# ALLEGATO 3)

**NULLA OSTA DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A RESPONSABILE DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA DI AUTORIZZA IL TRASFERIMENTO TEMPORANEO / MOBILITA’ PARZIALE DEL DIPENDENTE PER MESI PRESSO LA STRUTTURA , SENZA ULTERIORE RICHIESTA DI SOSTITUZIONE DELLO STESSO.

DATA

……………………………………………..

Firma e timbro