

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a _____ il _____
 dipendente C.A.M.P.P. categoria _____, profilo professionale _____

dichiara i seguenti dati:

a) Competenze e attitudini professionali del dipendente, in rapporto alla struttura di destinazione

Titolo	Descrizione
<p>Precedente esperienza nel profilo professionale relativo al posto vacante per il quale viene richiesto il trasferimento</p> <p>Punti 0.5 per ciascun mese o frazione di mese superiore a 15 gg</p>	
<p>Eventuali titoli di studio o attestati professionali attinenti al posto da ricoprire</p> <p>Punti 0.25 per ciascun titolo</p>	
<p>Esperienze lavorative che, maturate dal candidato, possono risultare particolarmente apprezzabili nel loro investimento presso Servizi specifici</p> <p>Punti 0.25 per ogni anno di esperienza</p>	

b) Motivazioni effettive e rilevanti espresse dal dipendente interessato, tra cui particolari condizioni di salute, di famiglia e di lavoro debitamente documentate

Titolo	Descrizione
Residenza (Comune) <ul style="list-style-type: none">- Punti 4 per il dipendente residente nel comune ove ha sede il servizio a cui aspira;- Punti 2 per il dipendente la cui sede di servizio richiesta si trovi in comune limitrofo a quello di residenza, ovvero contiguo a quest'ultimo	
Situazione personale e di famiglia <ul style="list-style-type: none">- Punti 3 per il dipendente con disabilità;- Punti 3 per ogni ulteriore componente il nucleo familiare con disabilità;- Punti 3 (fino a) per motivi di salute del dipendente, documentati da medico competente, valutati in relazione al posto da ricoprire;- Punti 2 per ogni componente il nucleo familiare con età superiore agli anni 75;- Punti 3 per ogni figlio di età inferiore agli anni 6;- Punti 2 per ogni figlio di età compresa tra anni 6 e 10	

c) durata della permanenza del dipendente interessato presso il servizio di appartenenza

Titolo	Descrizione
Durata Permanenza <ul style="list-style-type: none">- Punti 6 per ciascun anno intero di servizio- Punti 0.5 per ciascun mese o frazione di mese superiore ai 15 giorni	

Luogo e data

FIRMA
