



Al Direttore Generale  
della ASST Rhodense  
viale Enrico Forlanini, 95  
20024 Garbagnate Milanese (MI)

P.E.C.: [protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it](mailto:protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it)

**Oggetto: Domanda di mobilità volontaria intraziendale e conseguente passaggio al Ruolo Unico ai sensi dell'art. 32, comma 9, A.C.N. del 15/01/2026**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ tel. /cell. \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

Di essere titolare di incarico a tempo indeterminato presso l'ASST

Di aver maturato almeno due anni nell'ambito di \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

Di partecipare alla procedura di mobilità volontaria intraziendale, presso la medesima ASST, per l'ambito carente di:

Con contestuale **passaggio al Ruolo Unico di Assistenza Primaria**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Allegati:

- copia documento di identità.

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016 autorizzo la A.S.S.T. a sottoporre a trattamento i dati personali che mi riguardano in quanto necessari ai fini dell'espletamento delle attività connesse al procedimento, nonché per i connessi obblighi di legge.

Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, qualora dal controllo di cui all'art. 71 del medesimo decreto emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/la dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.