TRASFERIMENTO
Mod. n.4

AL SIGNOR QUESTORE - ROMA

Il/la sottoscritto/a

Dati Anagrafici	**Qualifica**																						
	Cognome																						
	Nome																						
	Nato il																						
	A																			**Prov.**			
	In servizio presso																						

Essendo stato trasferito in data _____proveniente da _____

CHIEDE

Per un totale di giorni : _____	**la concessione del CONGEDO STRAORDINARIO SPECIALE PER TRASFERIMENTO ai sensi dell'art.15 del D.P.R. 395/95 e s.m.i. N.B.:** *tale congedo non concorre al limite annuo di 45 giorni del congedo straordinario. Inoltre, se il dipendente è in possesso dei requisiti, il congedo dovrà essere fruito contestualmente al trasferimento o in un periodo antecedente alla decorrenza del trasferimento stesso, purché autorizzato. Nel caso in cui la decorrenza del congedo sia stata differita dall'Ufficio di appartenenza, occorre che la richiesta sia corredata dalla dichiarazione dell'Ufficio attestante le esigenze di servizio che hanno determinato la mancata fruizione contestualmente al trasferimento. Nel caso in cui il differimento sia dovuto a motivi personali del dipendente, occorre che lo stesso presenti una dichiarazione, opportunamente documentata, da cui si possano evincere l'esigenze di trasloco e/o di riorganizzazione della propria vita e/o familiare (contratto di locazione, allacci di utenze, documentazione attestante la data del trasloco, concessione di un alloggio individuale e collettivo di servizio presso il nuovo ufficio, ecc.) che hanno determinato il differimento medesimo. In tal caso il differimento non potrà andare oltre la durata delle cause che lo hanno consentito. Si precisa inoltre, che il periodo di congedo non potrà essere fruito in nessun caso in forma frazionata, ma in un'unica soluzione.*
dal	**al**

Inoltre, consapevole della responsabilità penale ed amministrativa cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci a norma degli artt.75 e 76 del D.P.R. 445/2000, **DICHIARA** quanto segue**, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:**

CAMPI OBBLIGATORI

- **Dimora effettiva prima del trasferimento: _____**
- **Dimora effettiva dopo il trasferimento: _____**
- **Stato Civile: _____**
- **Figli: ( ) SI ( ) NO**
- **Anzianità di servizio: ( ) inferiore a 10 anni ( ) superiore a 10 anni**

Descrizione dell'esigenza riorganizzativa e/o di trasloco e dell'eventuale differimento	

Documentazione Allegata: _____

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi D.Lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Inoltre, di essere a conoscenza che qualora a seguito della verifica da parte dell'Amministrazione quanto dichiarato non dovesse trovare riscontro, si procederà alla tempestiva contestazione degli addebiti per lo svolgimento del relativo procedimento e, se del caso, alla comunicazione alle Autorità competenti delle ipotesi di reato.

Luogo e data_____ **Firma del dipendente_____**

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DI APPARTENENZA

La presente può essere sottoscritta in presenza del funzionario dell'ufficio o, in alternativa, può essere spedita per posta o fax, corredata da una copia di valido documento di riconoscimento dell'interessato - art. 38 Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000

Spazio riservato all'Ufficio

Si attesta l'autenticità della firma, apposta in mia presenza dal dipendente in data _____(art. 38 Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000)

Timbro e firma del funzionario addetto

Luogo e data