

Spett.le ASST.....  
PEC .....

Oggetto: Richiesta mobilità intraaziendale ex  
Art. 30 comma 6 ACN 25/07/2024

Il/La sottoscritto/a Dr./ Dr.ssa \_\_\_\_\_  
codice regionale \_\_\_\_\_

Pediatra di libera scelta titolare di incarico a tempo indeterminato presso ASST.....  
ambito territoriale di \_\_\_\_\_  
con ambulatorio nel comune di \_\_\_\_\_

Richiamato l'Accordo Collettivo Nazionale art. 30 comma 6 che disciplina la mobilità  
intraaziendale

**DICHIARA**

di essere titolare di incarico presso l'ASST \_\_\_\_\_ a far tempo dal \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la mobilità intra-aziendale ai sensi dell'articolo 30, comma 6, ACN 25/07/2024:

dall'ambito territoriale di \_\_\_\_\_  
all'ambito territoriale di \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il presente modulo è da inviare esclusivamente utilizzando posta elettronica certificata all'indirizzo  
PEC.....

Allega: copia di un documento d'identità

Il presente documento può essere sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art. 20 e seguenti del  
D.Lgs. 82/2005 (CAD) e del Regolamento (UE) n. 910/2014 (eIDAS)"

.....