

Oggetto: Richiesta mobilità intraaziendale art. 30 comma 6 ACN 18/03/2026

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 18/03/2026:

dall'ambito territoriale di _____
all'ambito territoriale di _____

data _____

Firma _____

**Il presente modulo è da inviare esclusivamente utilizzando posta elettronica certificata all'indirizzo
PEC: protocollo.generale@pec.asst-fbf-sacco.it**

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)