

## NULLA OSTA DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ responsabile della  
Struttura \_\_\_\_\_ alla  
quale afferisce il dott. \_\_\_\_\_ autorizza il trasferimento  
temporaneo / mobilità parziale del dipendente per mesi \_\_\_\_\_ presso il dipartimento  
\_\_\_\_\_ senza ulteriore  
richiesta di sostituzione dello stesso.

Timbro e firma