

All’Azienda USL di Modena  
Servizio Gestione Personale Convenzionato

[personaleconvenzionato@pec.ausl.mo.it](mailto:personaleconvenzionato@pec.ausl.mo.it)

A MEZZO PEC

**OGGETTO: Medici dell’Emergenza Sanitaria Territoriale - domanda di mobilità intraaziendale.**

Il/La sottoscritto/a Dr./Dr.ssa \_\_\_\_\_, in qualità di medico titolare di incarico a **tempo indeterminato e pieno** per l’Emergenza Sanitaria Territoriale con l’Azienda USL di Modena:

### CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di mobilità intraaziendale per la seguente postazione:

- Mirandola 102
- Vignola 103
- Maranello 107
- Pavullo 108

(Ulteriori informazioni: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ )

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 13 del Regolamento UE 2016/679)

L’Azienda USL di Modena, in qualità di titolare del trattamento dei dati, informa che i dati conferiti col presente modulo sono trattati esclusivamente nell’ambito del procedimento di mobilità intraaziendale MET e sono trattati per il tempo strettamente necessario a perseguire le predette finalità. Il responsabile per la protezione dei dati può essere contattato all’indirizzo: [dpo@ausl.mo.it](mailto:dpo@ausl.mo.it). Ogni ulteriore informazione relativa al trattamento dei dati può essere consultata sul sito [www.ausl.mo.it](http://www.ausl.mo.it) – sez. privacy.