



**MODULO per la MOBILITÀ dei soggetti “non iscrivibili” FRONTALIERI/SOGGIORNANTI**

Il/la sottoscritto/a lavoratore/trice frontaliere/a soggiornante.....

nato/a il.....a.....Cod. ISS.....

Residente a.....in Via.....

Tel.....e-mail.....

p.e.c. ....

***Ai sensi del DECRETO DELEGATO 26 luglio 2010 n.132  
in applicazione alla LEGGE 31 marzo 2010 n.73***

Nome O.E. di provenienza.....C.O.E.....

PRIMO AVVIO.....Mansione.....Livello.....

INIZIO MOBILITÀ dal.....

*Il/la sottoscritto/a DICHIARA di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito dei procedimenti amministrativi e per la fruizione dei servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all' Informativa per il Trattamento dei dati Personali pubblicata sul portale dello Stato [www.gov.sm](http://www.gov.sm)*

San Marino, lì.....

Firma del richiedente

IL COMPILATORE ULPA

Maria Catia De Lorenzis  Roberta Matteini  Lucia Antonini  Vanina Zonzini  Francesca De Angelis