

**Allegato C**

Spett.le  
Unione dei Comuni Terre e Fiumi  
Via Mazzini, 47  
44034 Copparo (FE)

**Oggetto: Disponibilità al rilascio del Nulla Osta al trasferimento del dipendente Sig./Sig.ra**  
\_\_\_\_\_ **presso il Comune di Tresigallo (FE).**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ (Cognome e nome) in qualità di  
Responsabile dell' Area/Settore \_\_\_\_\_ (specificare)  
del \_\_\_\_\_ (indicare Ente);

Su richiesta dell'interessato;

Richiamato l'Art. 30 D. Lgs. n. 165/2001

**DICHIARA CHE NULLA OSTA**

al trasferimento del dipendente Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Cat. \_\_\_\_\_ Profilo professionale \_\_\_\_\_

da questo Ente al Comune di Tresigallo con data da concordarsi.

(data e luogo)

Il Responsabile

\_\_\_\_\_