

(per i dipendenti distaccati in uffici delle Direzioni Regionali)

**DOMANDA DI STABILIZZAZIONE**

(indicare l'Ufficio di servizio) All'	Prot. n.			
	del			
Il/la sottoscritto/a	(cognome e nome)	nato/a il		
a		Codice fiscale		
dependente dell' Agenzia delle Entrate a tempo indeterminato dal	(data di prima immissione)	area/fascia		
retributiva		in organico nella Direzione	(indicare la Direzione Regionale o l'Ufficio centrale)	e in
servizio in posizione di distacco in	(indicare la Direzione Regionale)	Ufficio di		
a decorrere dal	(indicare la data inizio del distacco)	senza soluzione di continuità, a seguito di provvedimento		
disposto per	(indicare la motivazione che ha originato il distacco)			

**CHIEDE**

di essere stabilizzato nell'attuale sede di servizio con la trasformazione del distacco in trasferimento.

Il sottoscritto è consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità in atti e l'uso di atto falso costituiscono reato ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e comportano l'applicazione della sanzione penale.

Data, .....

Firma .....

VISTO (per la verifica dei dati inseriti):	IL DIRETTORE REGIONALE (o un suo delegato)
	.....