

**COMANDO PER AGGIORNAMENTO TECNICO SCIENTIFICO**Consegnare alla SS Formazione del personale almeno **60 giorni** prima dell'inizio del comando

Il sottoscritto..... **Direttore/ Responsabile**  
 della S.C. ....  
 Dipartimento di .....

**CHIEDE**di poter inviare in **comando**, per aggiornamento tecnico scientifico obbligatorio, il dipendente

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

profilo professionale \_\_\_\_\_ a tempo **indeterminato**

S.C. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**Barrare la casella**  Circolo  Ponte  Cittiglio  Luino  Cuasso  Tradate  Territorio specificare: \_\_\_\_\_

per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**Si allega:**

- **Relazione dettagliata e specifica riportante le motivazioni della richiesta di comando**
- **Lettera di assenso rilasciata dalla struttura scelta per il comando**
- **Indicazione della previsione delle spese che saranno sostenute (solo per comando obbligatorio)**

**N.B. per le iniziative che comportano una spesa superiore a Euro 1.550,00, il dipendente deve sottoscrivere, presso la S.S. Formazione del Personale un impegno alla permanenza in servizio per almeno tre anni successivi all'iniziativa stessa.**

**Il Direttore/Responsabile della S.C.**

(timbro e firma)

**Il Direttore del Dipartimento**

(timbro e firma)

**Il Direttore Sanitario o Amministrativo**

(timbro e firma)