

Domanda di trasferimento

Nuovo indirizzo:

Nome: _____ Cognome: _____

Via e No: _____ NAP/Località: _____

Tel. Privato: _____ Tel. Ufficio: _____

Cell. no: _____ E-mail: _____

Data di nascita: _____ Nazionalità: _____

Indirizzo precedente:

Via e No: _____ NAP/Località: _____

Ragione del cambiamento di sezione:

- Cambiamento di domicilio Cambiamento di datore di lavoro
 Per il seguente motivo: _____

Domando di essere trasferito(a) della sezione _____ alla sezione _____ dal _____.

Statuto professionale:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Giornalista | <input type="checkbox"/> Capo edizione |
| <input type="checkbox"/> Redattrice/Redattore | <input type="checkbox"/> Documentalista |
| <input type="checkbox"/> Fotografo | <input type="checkbox"/> Giornalista online |
| <input type="checkbox"/> Videomaker | <input type="checkbox"/> Produttrice/Produttore |
| <input type="checkbox"/> Capo Redattrice/Redattore | <input type="checkbox"/> Realizzatrice/Realizzatore |
| <input type="checkbox"/> Capo Redattrice/Redattore aggiunta/o | <input type="checkbox"/> Camerawoman-man-reporter |
| <input type="checkbox"/> Redattrice/Redattore immagine | <input type="checkbox"/> Video Giornalista |
| <input type="checkbox"/> Illustratrice/Illustratore di stampa | <input type="checkbox"/> Regista |
| <input type="checkbox"/> Caricaturista | <input type="checkbox"/> Giornalista radiofonico |
| <input type="checkbox"/> Fonico/Sonorizzatore | <input type="checkbox"/> Altra attività o attività mista |
| <input type="checkbox"/> Personale tecnico di redazione | <input type="checkbox"/> Animatore |

Datore di lavoro precedente: _____ Datore di lavoro attuale: _____

Inizio dell'attività e percentuale _____

Categoria attuale:

- giornalista RP
 sostenitore
 membro giovane
 membro in formazione
 membro attivo senza RP
 aspirante giornalista

Istituzione di previdenza professionale attuale: _____

Categoria chiesta:

- giornalista RP
 sostenitore
 membro giovane
 membro in formazione
 membro attivo senza RP
 aspirante giornalista

Istituzione di previdenza (2 pilastro) futura: _____

Luogo, Data: _____ Firma: _____

La sezione _____ ha eseguito questo trasferimento e ammesso il (la) richiedente nella categoria _____ dal _____.

La sezione _____ ha preso conoscenza di questo trasferimento e propone di eliminare il (la) richiedente dall'elenco dei membri dal _____.

Il comitato ha ratificato questo cambiamento il _____.