

## Domanda di trasferimento

---

### Nuovo indirizzo :

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_  
 Via e No: \_\_\_\_\_ NAP/Località: \_\_\_\_\_  
 Tel. privato: \_\_\_\_\_ Tel. ufficio: \_\_\_\_\_  
 Natel 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"/> Giornalista libera/libero             |
| <input type="checkbox"/> Fotografo per la stampa    | <input type="checkbox"/> Fotografo libera/libero               |
| <input type="checkbox"/> Giornalista/Fotografo      | <input type="checkbox"/> Giornalista-fotografo libera/libero   |
| <input type="checkbox"/> Capo/Redattrice/Redattore  | <input type="checkbox"/> Capo Redattrice/Redattore aggiunta(o) |
| <input type="checkbox"/> Documentalista             | <input type="checkbox"/> Camerawoman/Cameraman-reporter        |
| <input type="checkbox"/> Caricaturista              | <input type="checkbox"/> Animatore/Animatrice                  |
| <input type="checkbox"/> Produttrice/Produttore     | <input type="checkbox"/> Redattrice/Redattore                  |
| <input type="checkbox"/> Realizzatrice/Realizzatore | <input type="checkbox"/> Giornalista video                     |
| <input type="checkbox"/> Layouter                   | <input type="checkbox"/> Segretaria/Segretario di redazione    |
| <input type="checkbox"/> Capo edizione              | <input type="checkbox"/> Statuto misto                         |

### Datore di lavoro precedente:

\_\_\_\_\_

---

### Datore di lavoro attuale:

\_\_\_\_\_

---

Inizio dell'attività e percentuale \_\_\_\_\_

### Categoria attuale:

- Attivo RP  Attivo senza RP  
 Candidato  Passivo

Istituzione di previdenza professionale attuale \_\_\_\_\_

### Categoria chiesta:

- Attivo RP  Attivo senza RP  
 Candidato  Passivo

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 \_\_\_\_\_