

A tutte le Direzioni
 A tutti i Servizi
 A tutti i Coordinamenti di Servizio
 A tutti i Coordinamenti di Area
 A tutte le Aree
 A tutti gli Uffici
 A tutte le sedi aziendali
 p.c. Alle OO. SS.

COMUNICAZIONE DI SERVIZIO n° 10

**Oggetto: DOPER/SEGO/AGCS: dismissione sedi Terminal Gianicolo (Via Urbano VIII):
 sottozona 01G/SZ1; sottozona 01D/SZ2
 Reperimento per il solo personale maschile (M) della sottozona 01G/SZ1**

A seguito di prossima dismissione delle sedi ubicate presso Terminal Gianicolo (Via Urbano VIII) è necessario ridistribuirne il personale assegnato, secondo le esigenze tecnico organizzative e produttive aziendali.

Il personale "Operaio comune di zona" della sottozona 01G/sz1 sarà trasferito nell'ambito delle sedi che appartengono alla sede di zona 01G secondo lo schema di seguito riportato.

Il personale "Operaio comune di zona" della sottozona 01D/sz2 sarà trasferito alla sede di Zona 17A (Personale Maschile) e alla sede di Zona 01D (Personale Femminile) secondo lo schema di seguito riportato.

da sede (dismissione)							a Sede							
01G	Zona	Sede	IndZone	tot	M	F	→	01G	Zona	Sede	IndZone	tot	M	F
	803	01G/SZ1	VIA URBANO VIII/TERMINAL GIANICOLO 00165 ROMA	71	53	18		792	01G/SZ3	BELLANI	VIA ANGELO BELLANI, 25 00153 ROMA	51	33	18
								795	01G/SZ2	SETTECHIESE	LARGO DELLE SETTE CHIESE, 23 00145 ROMA	20	20	

da sede (dismissione)							a Sede								
01D	Zona	Sede	IndZone	tota	M	F	→		Zona	Sede	IndZone	tot	M	F	
	783	01D/SZ2	VIA URBANO VIII/TERMINAL GIANICOLO 00165 ROMA	15	14	1		17A	910	17A	SABOTINO	VIA SABOTINO, 2C 00195 ROMA	14	14	
								01D	904	01D	AUGUSTA	LUNGOTEVERE IN AUGUSTA, 29 00186 ROMA	1		1

Reperimento personale Maschile (M) sottozona 01G/SZ1

Per il solo personale **Maschile (M)** della sottozona 01G/SZ1 si dispone un breve reperimento:

Il personale maschile (M) di tale sede, interessato ad essere trasferito presso la sede 01G/SZ2 SETTECHIESE, potrà produrre domanda inviando l'Allegato alla presente CdS (Allegato adesione Reperimento), debitamente compilato e sottoscritto (con visto obbligatorio preposto struttura/sede), entro e non oltre sabato 17/02/2018.

AMA SpA Società con unico socio
 00142 Roma, Via Calderon de la Barca 87
 Telefono centr. Dig. (+39) 06 51691
 Fax (+39) 06 5193063 - 06 51692540
 www.amaroma.it info@amaroma.it



Capitale Sociale € 182.436.916,00 i.v.
 CF, P.IVA e Iscr. Reg. Imprese di Roma 05445891004
 CCIAA RM REA 798144
 Società soggetta a Direzione e Coordinamento di Roma Capitale



Le domande saranno evase secondo i consueti criteri previsti della mobilità aziendale "Procedura Mobilità orizzontale del personale di AMA SpA".

- eventuale priorità ex lege (104; ecc)
- Anzianità di servizio
- Anzianità anagrafica

Il reperimento sarà evaso secondo esigenze tecnico organizzative e produttive aziendali.

I Preposti di Zona avranno cura di effettuare la acquisizione completa delle firme di Presa Visione di tutto il personale in carico alle sedi sottozona 01G/SZ1 e sottozona 01D/SZ2 ed inviare la copia entro e non oltre il venerdì 16/02/2018 a DRU/SGEPE.

Per presa Visione Operai Comuni di Zona – Sottozona 01G/SZ1

Per presa Visione Operai Comuni di Zona – Sottozona 01D/SZ2

Affissione in bacheca tutte le sedi 01D/01G.

DOPER

A handwritten signature in black ink, appearing to be "U.P.A.", written over the text "DOPER".

DOPER/SEGO

DRU/SGEPE

A handwritten signature in black ink, appearing to be "S.G.", written over the text "DRU/SGEPE".

Direzione Risorse Umane

Saverio Lopes

A handwritten signature in black ink, appearing to be "S-L", written over the text "Saverio Lopes".

Allegato adesione reperimento

A DRU/SGEPE

Adesione Reperimento CdS n. ____ / ____

Protocollo AMA SpA

Dati Identificativi

Matricola	<input type="text"/>	sex	<input type="text" value="M"/>
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Profilo	<input type="text"/>	Liv.	<input type="text"/>
Sede appartenenza (SZ)	01G/SZ1	VIA URBANO VIII/TERMINAL GIANICOLO 00165 ROMA	

Adesione al reperimento

Sede Richiesta:

Sede/SZona richiesta	01G/SZ2	SETTECHIESE
----------------------	---------	-------------

Visto Struttura/Sede
(obbligatorio-CdS 136/16)

Data: __/__/____ FIRMA _____

