**Richiesta di consenso al distacco con mutamento di mansioni**

Luogo e data ………………….

Al lavoratore ………………….

Con la presente Le comunichiamo il Suo distacco temporaneo presso lo stabilimento/sede/ della Società ……………………… con sede in ………… (inserire indirizzo completo).

Il distacco avrà inizio il giorno …………………. e avrà termine il giorno ………………….

Durante il periodo di distacco Ella svolgerà le seguenti mansioni: ………………….

Le sarà garantito il trattamento economico e normativo previsto per le mansioni da svolgere.

La ragione giustificatrice del distacco è la seguente .................

Poiché il provvedimento di distacco comporta il mutamento delle mansioni alle quali Ella è attualmente adibito, risulta pertanto necessario il Suo consenso, attraverso la sottoscrizione della presente comunicazione, come disposto dall’articolo 30 del decreto legislativo 10 settembre 2003, n. 276.

Firma del datore di lavoro ………………….

Firma del lavoratore ………………….