Amministrazione destinataria

Stato Italiano

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

Domanda di trasformazione del rapporto di lavoro

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

inquadrato nel seguente profilo professionale

Figura professionale | **Categoria salariale** | **Posizione economica**

Direzione | **Servizio**

CHIEDE

◯ di modificare l'attuale rapporto di lavoro da tempo pieno a part-time con le caratteristiche sotto indicate

Tipologia

- ◯ verticale
- ◯ orizzonale
  - ◯ mattina
  - ◯ pomeriggio
- ◯ misto
  - ☐ lunedì
  - ☐ martedì
  - ☐ mercoledì
  - ☐ giovedì
  - ☐ venerdì

Percentuale

%

- ◯ di modificare l'attuale rapporto di lavoro da part-time a tempo pieno
- ◯ di modificare le modalità dell'attuale rapporto di lavoro part-time come di seguito indicato

Attuale tipologia

- ◯ verticale
- ◯ orizzonale
  - ◯ mattina
  - ◯ pomeriggio
- ◯ misto
  - ☐ lunedì
  - ☐ martedì
  - ☐ mercoledì
  - ☐ giovedì
  - ☐ venerdì

Percentuale

%

Nuova tipologia

- ◯ verticale
- ◯ orizzonale
  - ◯ mattina
  - ◯ pomeriggio
- ◯ misto
  - ☐ lunedì
  - ☐ martedì
  - ☐ mercoledì
  - ☐ giovedì
  - ☐ venerdì

Percentuale

%

con decorrenza dal

Data di deccorenza

con la seguente tipologia di rapporto

Tipologia rapporto

- ◯ a tempo indeterminato
- ◯ a tempo determinato

Data fine della modifica del rapporto

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☐ di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza

Titoli di precedenza

☐ di svolgere la seguente ulteriore attività lavorativa per la quale si chiede il part-time

Ulteriore attività lavorativa

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐ copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo **Data** **il dichiarante**