



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

Modulo domanda part time

Al Dirigente Dell' Area Risorse Umane
Dell'Università degli Studi Di Palermo

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Residente _____ Via _____

matricola n _____ C.F. _____

dependente a tempo determinato/ indeterminato a decorrere dal _____

inquadrate nella categoria _____ area _____ posizione economica _____

in servizio presso _____

Chiede

la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale per i seguenti motivi:

per motivi personali

per lo svolgimento dell'ulteriore attività di lavoro subordinato/autonomo di seguito descritta:

(allegare parere da parte del Responsabile del Settore Contratti , incarichi e collaborazione esterne in ordine alla insussistenza di conflitto di interesse)

Per svolgimento di un'altra attività lavorativa, il dipendente dovrà avere un rapporto di lavoro a tempo parziale con prestazione lavorativa non superiore al 50% di quella a tempo pieno.

Tipologia del part-time richiesto:

VERTICALE

ORIZZONTALE

Articolato:

Decorrenza _____

Si allega parere del responsabile della struttura di appartenenza (Presidente, Direttore, Dirigente)

Per il personale universitario collocato nelle fasce AOU l'amministrazione, acquisito il parere del Responsabile della Struttura di appartenenza, chiederà l'assenso al Direttore Amministrativo /Sanitario .

Luogo e data _____

Il dichiarante

Ai sensi del D. Lgs 196/2003 e del regolamento UE 2016/679, i dati personali comunicati con la presente sono utilizzati dall'Università di Palermo solo per le finalità connesse al procedimento per il quale sono resi, le modalità di trattamento sono automatizzate e strettamente necessarie agli scopi sopra elencati.

Titolare del trattamento è l'Università di Palermo.

I dati di contatto del Titolare sono: **MAIL: rettore@unipa.it - PEC: pec@cert.unipa.it**

I dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati (DPO) sono: **MAIL: dpo@unipa.it - PEC: dpo@cert.unipa.it**