

Modulo domanda part time – tipologia orizzontale

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

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Residente _____ Via _____

marticola n _____ C.F. _____

dipendente 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 di altra 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 con la specifica attività di servizio svolta e di incompatibilità)

Tipologia del part-time richiesto: ORIZZONTALE- prestazione di servizio ridotta in tutti i giorni lavorativi

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
