

Modulo domanda di rientro a tempo pieno

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. _____

dipendente a tempo determinato/ indeterminato inquadrato nella categoria _____ area _____
posizione economica _____

in servizio presso _____

attualmente in regime di part time dal _____ indicare la tipologia _____

Chiede

di potere rientrare a tempo pieno a decorrere dal _____ per i seguenti motivi

Dichiaro che, alla data di rientro a tempo pieno, non avrò altri rapporti di impiego e nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D. Lgs. n. 165 del 30.03.2001

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