

Al Direttore Generale
dell'Università degli Studi di Teramo

Richiesta trasformazione rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale (art. 107 CCNL 18.01.2024)

Io sottoscritt* _____
nat* a _____ il _____
CF _____ in servizio presso _____
_____ in qualità di _____,

attualmente in regime di tempo pieno, chiedo la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale (barrare la casella interessata):

- orizzontale
- verticale
- misto

nella misura percentuale del _____% dell'orario complessivo, a decorrere dal _____ e fino al _____, con la seguente articolazione dell'orario di lavoro:

lunedì _____
martedì _____
mercoledì _____
giovedì _____
venerdì _____

Tale richiesta è finalizzata a (specificare la motivazione della richiesta):

Luogo e data _____

Firma

Parte da compilare qualora la richiesta di trasformazione del rapporto di lavoro subordinato da tempo pieno a tempo parziale sia finalizzata allo svolgimento di attività di lavoro subordinato o autonomo.

Io sottoscritt* _____
nat* a _____ il _____
CF _____ in servizio presso _____
_____ in qualità di _____,



AREA RISORSE UMANE
UFFICIO CARRIERE DEL PERSONALE TA

in relazione alla richiesta di trasformazione del rapporto di lavoro subordinato da tempo pieno a tempo parziale per la quale presento istanza

DICHIARO CHE

L'incarico è conferito da (specificare l'ente conferente):

l'oggetto dell'incarico consiste in (specificare anche la tipologia contrattuale):

la durata temporale dell'incarico è:

DICHIARO ALTRESÌ

- o di non trovarmi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D. Lgs n. 165 del 30.03.2001 e s.m.i.;
- o di non svolgere alcuna attività che possa determinare un conflitto di interessi con l'Ateneo, pena recesso del rapporto di lavoro con l'Università degli Studi di Teramo, come previsto dall'art. 1, comma 61 della Legge n. 662 del 23.12.1996;
- o di comunicare entro quindici giorni, l'eventuale successivo inizio o la variazione dell'attività lavorativa esterna;

Luogo e data _____

Firma

Riservato al Responsabile della struttura ove è assegnato il richiedente (responsabile di ufficio/responsabile di area/Direttore Generale)

In qualità di responsabile ove è assegnato il/la richiedente, dichiaro che nulla osta alla concessione del part-time nella percentuale e secondo l'orario sopra indicato e che da tale trasformazione del rapporto di lavoro non deriva un pregiudizio alla funzionalità della struttura stessa.

Luogo e data _____

Firma del Responsabile

Luogo e data _____

Firma del Direttore Generale

AREA RISORSE UMANE
UFFICIO CARRIERE DEL PERSONALE TA

Tutti i dati di natura personale raccolti, saranno trattati sulla base di dichiarazioni europee, norme legislative e regolamentari, per l'espletamento delle attività istituzionali connesse alla procedura di autorizzazione, inclusi tutti gli eventuali procedimenti amministrativi, contabili e giurisdizionali connessi. I dati richiesti sono obbligatori e in caso di eventuale rifiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà definire la procedura.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che:

*- è soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445);
- decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445).*

Luogo e data _____

Firma

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione dell'Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 – riportata al seguente link: https://www.unite.it/UniTE/Engine/RAServeFile.php/f/privacy/informativa_carriere_del_personale_%281%29_%281%29.pdf e di autorizzare il trattamento di tutti i dati personali raccolti, inclusi quelli relativi alle categorie particolari, ai fini della presente procedura.

Luogo e data _____

Firma

NORMATIVA DI RIFERIMENTO

Art. 53 d. lgs 165 del 30.03.2001 “incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi”;

Art. 1 legge n. 662 del 23.12.1996 “misure in materia di sanità, pubblico impiego, istruzione, finanza regionale e locale, previdenza e assistenza”;

Art. 107 del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro relativo al personale del comparto istruzione e ricerca del 18.01.2024 “Rapporto di lavoro a tempo parziale”;

Art. 108 del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro relativo al personale del comparto istruzione e ricerca del 18.01.2024 “orario di lavoro del personale con rapporto di lavoro a tempo parziale”;

Art. 109 del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro relativo al personale del comparto istruzione e ricerca del 18.01.2024 “trattamento economico-normativo del personale con rapporto di lavoro a tempo parziale”;