

RICHIESTA PART-TIME

Il/la sottoscritto/a
Area Settore
nato/a il a (prv.)
in servizio presso

CHIEDE

ai sensi degli articoli 107, 108, 109 del CCNL 2019-2021 comparto istruzione e ricerca la trasformazione del proprio rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale al% per il biennio dalal con la seguente tipologia oraria:

☐ **PART-TIME ORIZZONTALE**

	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
ENTRATA					
USCITA					

☐ **PART-TIME VERTICALE**

	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
ENTRATA					
USCITA					

per i seguenti motivi:

.....
.....
.....
.....

Dichiara inoltre:
(barrare la casella che interessa)

- ☐ di non voler svolgere un'altra attività di lavoro autonomo o subordinato
- ☐ di voler svolgere un'altra attività di lavoro autonomo o subordinato e, a tal fine:
1. allega l'apposita richiesta di autorizzazione allo svolgimento di altra attività e la relativa documentazione
 2. comunica che l'attività lavorativa, in caso di consenso allo svolgimento della stessa, avrà inizio dal e terminerà il

Il sottoscritto è consapevole che ai sensi dell'art. 109, comma 10, del C.C.N.L. 2019-2021 comparto Istruzione e Ricerca, il trattamento economico sarà proporzionale alla prestazione lavorativa, con riferimento a tutte le competenze fisse e periodiche spettanti al personale con rapporto a tempo pieno appartenente alla stessa Area e settore professionale compreso l'indennità di responsabilità e la retribuzione di posizione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione delle norme contrattuali che regolano il rapporto di lavoro a tempo parziale.

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Università degli Studi Roma tre al trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa vigente.

Data

Firma

.....

.....

Il Responsabile Struttura

.....

INVIO PER POSTA, FAX O VIA INFORMATICA

Ai sensi dell'art. 30 DPR 445-2000, il dichiarante allega fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.