

OGGETTO: richiesta di trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, matr. \_\_\_\_\_, in servizio presso  
\_\_\_\_\_, Categoria \_\_\_\_\_ dell'Area  
\_\_\_\_\_, chiede la trasformazione del proprio rapporto di lavoro:

- 1) da tempo pieno a tempo parziale a decorrere dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_, ovvero fino alla richiesta di rientro a tempo pieno accolta dall'Amministrazione, secondo la seguente modalità:

tempo parziale orizzontale, con la seguente articolazione dell'orario settimanale di servizio:

\_\_\_\_\_

tempo parziale verticale, con la seguente articolazione settimanale/mensile/annuale del servizio:

\_\_\_\_\_

tempo parziale misto, con la seguente articolazione del servizio:

\_\_\_\_\_.

Il/la sottoscritto/a dichiara di chiedere la trasformazione del rapporto per motivi \_\_\_\_\_ e che non intendere svolgere altra attività lavorativa di carattere autonomo e/o subordinato.

Data

Firma

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_, Dirigente/Direttore/Presidente del/della \_\_\_\_\_, dichiara che la trasformazione del rapporto di lavoro chiesta dal/la dipendente- NON pregiudica la funzionalità del servizio.

Data

Timbro e firma

Al Dirigente della  
Direzione per il Personale  
Università degli Studi  
Cagliari

OGGETTO: richiesta di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo parziale a tempo pieno.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in servizio presso  
\_\_\_\_\_, Categoria \_\_\_\_\_ dell'Area  
\_\_\_\_\_, chiede la trasformazione del proprio rapporto di lavoro da tempo  
parziale orizzontale/verticale/misto a tempo pieno, con decorrenza dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_.

A tal fine dichiara di fruire del tempo parziale a decorrere dal \_\_\_\_\_.

Data

Firma

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_, Dirigente/Direttore/Presidente del/della  
\_\_\_\_\_ dichiara di acconsentire al rientro al tempo  
pieno del/della sig./ra \_\_\_\_\_.

Data

Timbro e firma

OGGETTO: richiesta di trasformazione del rapporto di lavoro per svolgere altra attività lavorativa.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, matr. \_\_\_\_\_, in servizio presso  
\_\_\_\_\_, Categoria \_\_\_\_\_ dell'Area  
\_\_\_\_\_, chiede la trasformazione del proprio rapporto di lavoro:

- 1) da tempo pieno a tempo parziale a decorrere dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_, ovvero fino alla richiesta di rientro a tempo pieno accolta dall'Amministrazione, secondo la seguente modalità:

tempo parziale orizzontale, con la seguente articolazione dell'orario settimanale di servizio:

\_\_\_\_\_ pari a n. \_\_\_\_\_ ore settimanali;

tempo parziale verticale, con la seguente articolazione settimanale/mensile/annuale del servizio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ pari a n. \_\_\_\_\_ ore medie settimanali;

tempo parziale misto, con la seguente articolazione del servizio: \_\_\_\_\_ pari a n. \_\_\_\_\_ ore medie settimanali.

Il/la sottoscritto/a dichiara di chiedere la trasformazione del rapporto per svolgere la seguente attività lavorativa autonoma:

\_\_\_\_\_ ovvero la seguente attività lavorativa subordinata \_\_\_\_\_, con datore di lavoro \_\_\_\_\_, ragione sociale \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_.

Il/la sottoscritto/a dichiara che la predetta attività lavorativa non è incompatibile con l'attività di servizio prestata presso questa Amministrazione né in contrasto con l'attività dell'Amministrazione stessa.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, che l'attività lavorativa di cui sopra sarà rigorosamente svolta al di fuori dell'orario di servizio, senza l'utilizzo di beni e strumenti di questa Amministrazione.

Data

Firma

**NB: barrare le voci che non interessano**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_, Dirigente/Direttore/Presidente del/della \_\_\_\_\_, dichiaro che la trasformazione del rapporto di lavoro chiesta dal/la dipendente- NON pregiudica la funzionalità del servizio e che l'attività lavorativa che il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ dichiara di voler svolgere NON è incompatibile con l'attività di servizio prestata dallo/a stesso/a né con l'attività istituzionale svolta dalla struttura da me diretta.

Data

Timbro e firma