

All.2

Al Direttore Area Amministrativa¹
Dr. _____

e p.c.

Al Dirigente del servizio

Dr. _____

**Richiesta di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo parziale a tempo pieno
ex art. 53 e segg. C.C.N.L. 21.5.2018**

Il/La sottoscritto/a _____ dipendente a tempo indeterminato presso
l'Area/Servizio _____ al profilo professionale

_____ (cat.) con contratto a tempo parziale di tipo²: _____
consapevole che le richieste di trasformazione devono essere presentate con cadenza semestrale
(giugno/dicembre) e considerato che:

- sono decorsi 3 anni dall'assunzione³
- sono decorsi 2 anni dalla trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a part-time⁴
- non sono decorsi 2 anni dalla trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a part-time, ma si rappresentano le seguenti motivate esigenze: _____

CHIEDE

la trasformazione del proprio rapporto di lavoro da tempo parziale a tempo pieno con rientri
pomeridiani nelle giornate di _____ e _____.

Modena lì, _____

In fede

1 Previa presa visione da parte del Dirigente del Servizio interessato e rilascio del relativo parere, l'istanza completa di parere verrà inoltrata a cura della segreteria al Servizio Personale / Area Amministrativa per i successivi adempimenti.
2 Il part-time può essere di tipo orizzontale, verticale o misto.
3 La fattispecie in oggetto riguarda il dipendente assunto ab inizio con contratto part-time il quale può chiedere di accedere al tempo pieno a condizione che vi sia disponibilità del posto in organico e nel rispetto dei limiti assunzionali.
4 La fattispecie in oggetto riguarda il dipendente assunto ab inizio con contratto a tempo pieno e successivamente trasformato in part-time il quale può chiedere di rientrare a tempo pieno decorso un biennio dalla trasformazione, anche in soprannumero.