Il sottoscritt _____ (matr. _____) nat_ _____
a _____ prov. _____ il _____
in servizio presso _____
categoria _____ posizione economica _____, attualmente in regime di tempo:
 pieno
 part-time _____ ore;

chiede

la seguente trasformazione del proprio rapporto di lavoro:

- **Part-time 18 ore** **orizzontale** / **verticale**
per poter svolgere una seconda attività lavorativa di seguito specificata:

Tipo (descrivere l'attività, si ricorda che non è consentito con una Pubblica Amministrazione l'assunzione di incarichi professionali né l'instaurazione di un rapporto di lavoro subordinato):

Presso _____
a decorrere dal _____

l'orario di lavoro concordato con il responsabile della struttura sarà il seguente:

orario settimanale

giorno	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore

Data _____ Firma _____

Dichiarazione del responsabile della struttura al fine di valutare la possibilità della trasformazione del rapporto di lavoro, così come previsto dall'art. 1, comma 58, L. 662/96 e successive modificazioni.

- Il sottoscritto dichiara che la trasformazione del rapporto di lavoro in relazione alle mansioni e alla posizione organizzativa, ricoperta dal dipendente:
 - comporta pregiudizio alla funzionalità della struttura;
 - non comporta pregiudizio alla funzionalità della struttura **fino alla data del** * _____
- Il sottoscritto dichiara che l'attività non è in conflitto d'interesse con le finalità dell'Ateneo e della struttura né ostano motivi di opportunità.

Data _____ Il Responsabile della struttura _____
(firma e timbro)

* da sbarrare o in alternativa da compilare per la concessione del part-time a termine, al fine di poter comparare eventuali altre richieste di part-time pervenute, a garanzia di pari trattamento tra i lavoratori e al fine di vagliare un eventuale pregiudizio subentrato alla funzionalità della struttura.