



Comune di Bertinoro

ENTE ASSOCIATO



Provincia di
Forlì-Cesena

COMUNE DI BERTINORO

**AL COMUNE DI BERTINORO
SEDE**

**AL SERVIZIO RISORSE UMANE
E ORGANIZZAZIONE DELLA PROVINCIA DI
FORLÌ-CESENA**

Oggetto: Richiesta trasformazione rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale.

Il/la sottoscritto/a _____ nato il _____

dipendente del Comune di Bertinoro categoria _____ Settore di appartenenza _____

Recapiti telefonici _____

CHIEDE

la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale:

Tipologia: Orizzontale Verticale Misto

**Articolazione della prestazione lavorativa richiesta per il part time
(orario, giorni, mesi)**

N.B. per il part time verticale specificare i giorni/mesi di astensione

DICHIARA DI RICHIEDERE IL RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PARZIALE PER:

MOTIVI FAMILIARI/PERSONALI

PER SVOLGERE UN'ALTRA ATTIVITA' LAVORATIVA

(solo in caso di part time al 50%)

Indicare – qui di seguito - dettagliatamente le caratteristiche della seconda attività lavorativa:

Bertinoro, _____

Il/la Dipendente

**PARERE DEL CAPO SETTORE IN MERITO ALLA SECONDA ATTIVITÀ
(DOVRA' ESSERE REDATTA APPOSITA AUTORIZZAZIONE):**

- si attesta la compatibilità dell'eventuale seconda attività lavorativa con quella specifica di servizio svolta dal richiedente
- si esprime parere contrario in merito alla compatibilità della seconda attività lavorativa richiesta

Motivi del parere contrario:

- Concorda con l'articolazione oraria indicata dal dipendente in quanto compatibile con le esigenze di servizio

Bertinoro, _____

Firma del Capo Settore
