Al Direttore Generale

e p.c.:

all’area Finanza e risorse umane

divisione Risorse umane e organizzazione

servizio Concorsi e carriere personale tecnico amministrativo e previdenza

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

**(ai sensi del regolamento di Ateneo) – anno 2024**

.l. sottoscritt ................................................................................................................................. matricola. ........................

in servizio presso ..................................................................................................................................................................

**chiede**

la trasformazione del proprio rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale con le seguenti modalità

(compilare e barrare le voci prescelte):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ | durata annuale | decorrenza dal | **1° gennaio 2024 al 31 dicembre 2024** |
|  |  |  |  |  |  |
| **□** | altra durata: | decorrenza dal | …………………... | termine al | ……………………… |

🞎 **orizzontale**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| fascia prescelta | percentuale | orario settimanale | orario |
| 1\* | 50,00 | 18 | 2 gg da 3 ore e 3 gg da 4 ore |
| 2 | 69,44 | 25 | 5 ore per 5 gg |
| 3 | 83,33 | 30 | 6 ore per 5 gg |
| 4 | 91,70 | 33 | 4 gg da 6.30 ore e 1 gg da 7 ore | 2 gg da 6 ore e 3 gg da 7 ore |

**articolazione dell'orario di lavoro** *(nel caso di part-time fascia 1 e 4 indicare i giorni)*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...................................................................................................................

………………………………………......................................................................................................................

🞎 **verticale**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| fascia prescelta | percentuale | **A)**-su base settimanale: giorni alla settimana | **B)-**su base annua:mesi all’anno |
| 1\* | 33,33 | 2 gg x 6 ore | 4 mm |
| 2\* | 50,00 | 3 gg x 6 ore  | 2 gg x 9 ore | 6 mm |
| 3 | 66,67 | 4 gg x 6 ore | 3 gg x 8 ore | 8 mm |
| 4 | 83,33 | 2 gg x 9 ore e 2 gg x 6 ore | 4 gg x 7.30 ore | 1 gg x 9 ore e 3 gg x 7 ore | 10 mm |
| 5 | 91,70 | 2 gg x 9 ore e 2 gg x 7.30 ore | 11 mm |

 **articolazione dell’orario di lavoro** *(barrare la tipologia A o B)*

tipologia A tipologia B

 *(specificare i giorni) (specificare i mesi)*

***Si ricorda che per la tipologia verticale il mese deve considerarsi convenzionalmente di 30 giorni (mese commerciale)***

…………………………………………………………………........................................................................................

…………………………………………………………………........................................................................................

…………………………………………………………………........................................................................................

🞎 **misto** (con prestazioni lavorative che combinano, su base annua, periodi a tempo parziale orizzontale e periodi a tempo parziale verticale)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***Si ricorda che per la tipologia misto il mese deve considerarsi convenzionalmente di 30 giorni (mese commerciale).***

\* Il dipendente che opti per il regime di part time non superiore al 50% può svolgere un’ulteriore attività di lavoro autonomo o subordinato a condizione che tale attività non sia in palese contrasto, ovvero in concorrenza, con gli interessi dell’Amministrazione, con espressa esclusione di attività subordinata intercorrente con altre Pubbliche amministrazioni.

**eventuale attività di lavoro subordinato o autonomo** che il dipendente intende svolgere (solo in caso di prestazione lavorativa non superiore al 50%)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….......

Ai fini della valutazione delle domande di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni false o mendaci, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n.445, sotto la propria responsabilità dichiara di essere:

🞎 a) nelle condizioni previste dall’art. 8, commi 3 e 7, del d.lgs. n. 81/2015[[1]](#footnote-1)

🞎 b) nelle condizioni previste dall’art. 8, commi 4 e 5, del d.lgs. n. 81/2015[[2]](#footnote-2)

🞎 c) dipendente portatore di handicap o in particolari condizioni psicofisiche

🞎 d) dipendente che rientra dal congedo di maternità o paternità

🞎 e) nella documentata necessità di sottoporsi a cure mediche incompatibili con la prestazione a tempo pieno

🞎 f) nella necessità di assistere i genitori, il coniuge o il convivente, i figli e gli altri familiari conviventi senza possibilità alternativa di assistenza, che accedano a programmi terapeutici e/o di riabilitazione per tossicodipendenti

🞎 g) genitore con figli minori, in relazione al loro numero *(Indicare nome e cognome e data di nascita del figlio)*

 *…………………………………………………………………………………………………………………………………………………...*

🞎 h) altro[[3]](#footnote-3) …………………………………………………………………………………………………………………………

**Per i punti a), b), c), e) e f) è necessario allegare la documentazione che attesti il possesso del requisito.**

In caso di richiesta ai sensi dell’art. 8, comma 7, del d.lgs. n. 81/2015 (trasformazione di congedo parentale in rapporto a tempo parziale) indicare quanto segue:

Periodo *(limitatamente ai giorni residui)* …………………………………………………………………………………………..….

Percentuale ………………………………………………………………………………………………………………………….

.

Venezia, ..............................................................................................

 (firma)

Visto

Il responsabile di servizio ……….……………………………………………………………………………………………….…….

Visto

Il responsabile di divisione ……….…………………………………………………………………………………………………….

A CURA DEL DIRIGENTE DELL’AREA DI APPARTENENZA DEL DIPENDENTE

..l.. sottoscritt. ................................................................................................................................................................

in qualità di dirigente dell’area di appartenenza del dipendente, dichiara di aver preso visione della presente domanda e che **nulla osta** alla trasformazione del rapporto di lavoro con le modalità sopraindicate.

Venezia, …………… …………………………………………………………………………………….

 (firma del dirigente dell’Area)

1. 3. I lavoratori del settore pubblico e del settore privato affetti da patologie oncologiche nonché da gravi patologie cronico-degenerative ingravescenti, per i quali residui una ridotta capacità lavorativa, eventualmente anche a causa degli effetti invalidanti di terapie salvavita, accertata da una commissione medica istituita presso l'azienda Unità sanitaria locale territorialmente competente, hanno diritto alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno in lavoro a tempo parziale. A richiesta del lavoratore il rapporto di lavoro a tempo parziale è trasformato nuovamente in rapporto di lavoro a tempo pieno.

7. Il lavoratore può chiedere, per una sola volta, in luogo del congedo parentale od entro i limiti del congedo ancora spettante ai sensi del Capo V del decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 151, la trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno in rapporto a tempo parziale, purché con una riduzione d'orario non superiore al 50 per cento. [↑](#footnote-ref-1)
2. 4. In caso di patologie oncologiche o gravi patologie cronico-degenerative ingravescenti riguardanti il coniuge, i figli o i genitori del lavoratore o della lavoratrice, nonché nel caso in cui il lavoratore o la lavoratrice assista una persona convivente con totale e permanente inabilità lavorativa con connotazione di gravità ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, che abbia necessità di assistenza continua in quanto non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita, è riconosciuta la priorità nella trasformazione del contratto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale.

 5. In caso di richiesta del lavoratore o della lavoratrice, con figlio convivente di età non superiore a tredici anni o con figlio convivente portatore di handicap ai sensi dell'articolo 3 della legge n. 104 del 1992, è riconosciuta la priorità nella trasformazione del contratto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale. [↑](#footnote-ref-2)
3. La domanda sarà collocata alla fine della graduatoria. [↑](#footnote-ref-3)