Amministrazione destinataria Regione Basilicata	
Ufficio destinatario Ufficio protocollo	

## Domanda di trasformazione del rapporto di lavoro

Il sottoscritto											
Cognome			Nome		Codice Fiscale						
Data d	i nascit	а	Sesso	Luogo di nascita			Cittadina	nza			
Reside	enza										
Provin	cia	Comune			Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefor	no cellu	lare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria		Posta ele	Posta elettronica certificata			
			<u> </u>	· · ·			<u> </u>				
_			uente pro	filo profess							
Figura	profes	sionale			Categoria salariale		Posizione economica				
Direzio	ne				Servizio						
					CHIEDE						
	di m	odificare l'a	ittuale rapi	porto di lavo	ro da tempo pieno a part	-time con le	caratte	ristiche	sotto in	ndicate	
	Tipolo			p 0 . 10 th 10 . 10	. o da tompo promo a pant						
	Ó	verticale									
	0	orizzonale	zzonale								
		O mattir	mattina								
		pome	pomeriggio								
	0	misto	11								
		luned	lunedì								
		marte	martedì								
	mercoledì										
giovedì			dì								
		□ venerdì									
		rcentuale									
	%										
					ro da part-time a tempo p						
0			modalità (	dell'attuale ra	apporto di lavoro part-tim	e come di s	eguito i	ndicato			
	_	Attuale tipologia  Verticale									
	orizzonale										
	O mattina										
	$\overline{}$										
	0	misto									
		lunedi									
martedì											
	mercoledì										
			giovedì								
	☐ venerdì										
Percentuale											

0.4						
%	1					
Nuova tipologia						
0	verticale					
0	) ori	zzonale				
	O mattina					
	0	pomeriggio				
0						
	/ Imi	sto				
		lunedì				
		martedì				
	一	mercoledì				
	片					
	Ш	giovedì				
		venerdì				
	rcentuale					
%						
on de	corre	enza dal				
	ccorenza					
ia ui uec	COTETIZA					
on la	segu	ente tipologia di rapporto				
oologia r	_					
) a	tempo	o indeterminato				
_		o determinato				
		ella modifica del rapporto				
Dat	ta iiie ut	sna mounica dei rapporto				
lendo	si de	lla facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000				
		sapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica				
1/1/2/2	000, I	n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,				
		DICHIARA				
di ess	sere ii	n possesso dei seguenti titoli di precedenza				
oli di pre						
on ar pre	ocedenz.					
ı.						
טעצ וג	oigere	e la seguente ulteriore attività lavorativa per la quale si chiede il part-time				
eriore at	ttività la	vorativa				
ntuali a	annotazi	oni				
		Elenco degli allegati				
		Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)				
СС	ppia d					
	-	(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)				
(da	a allegai	(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) el documento d'identità				

	Informativa sul trattamento dei dati personali					
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)  dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito interne						
		ne destinataria, titolare dei trattamento	delle informazioni trasmesse all'atto della			
	presentazione della pratica.					
	Luogo	Data	II dichiaranto			