

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA

Area Personale
Servizio personale tecnico amministrativo
Settore gestione delle presenze

MODULO TRASFORMAZIONE DA PART TIME A TEMPO PIENO

Il/la sottoscritto/a _____

matricola _____ categoria _____

in servizio presso _____

assunto in servizio con rapporto a tempo _____ percentuale _____

attualmente con lavoro a:

Tempo parziale orizzontale

Tempo parziale verticale

Tempo parziale misto

con percentuale del _____

CHIEDE

la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo parziale a tempo pieno a decorrere dal _____

per un totale di n. 36 ore settimanali

con il seguente orario

lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì

Il sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a che i dati personali sensibili e giudiziari sono trattati dall'Università degli studi di Genova **esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto e in misura pertinente, non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali**, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 30/6/2003 n.196 e successive modifiche e dei regolamenti in materia di cui al D.R. n. 198 dell'11/7/2001 e n. 165 del 12/4/2006

data _____

firma _____

in relazione alla struttura visto del:

Il Segretario Amministrativo/Direttore di Biblioteca _____

Il Capo Servizio _____

autorizza:

Il Dirigente _____