

Allegato 2 all'Avviso per il part time temporaneo 2027/2028 – Casi particolari

Spettabile
ASUIT - AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DEL TRENINO
VIA DEGASPERI, 79 38123 TRENTO

Il /La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ / _____ / _____

residente a _____

in via _____, tel. _____ / _____

inquadrato nel profilo di _____ matricola n. _____

- in servizio a tempo determinato
- in servizio a tempo indeterminato

presso la sede di _____

Servizio/U.O. _____

CHIEDE

LA TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE TEMPORANEO:

1. preferenza per la durata della prestazione lavorativa (*barrare la casella indicante la durata prescelta*):

- 18 ore settimanali (50%)
- 21 ore settimanali (58,33%)
- 25 ore settimanali (69,44%)
- 30 ore settimanali (83,33%)

2. motivo della richiesta:

- lettera a) della Premessa dell'Avviso (rif. art. 8, c. 3 d.lgs. 81/2015): dipendente affetto da patologie oncologiche nonché gravi patologie cronico-degenerative ingravescenti per le quali residui una ridotta capacità lavorativa, anche a causa degli effetti invalidanti di terapie salvavita, accertata da una Commissione medica (allegare in busta chiusa e sigillata la documentazione medica che comprova lo stato di malattia);
- lettera b) della Premessa dell'Avviso (rif. art. 8, c. 7 d.lgs. 81/2015): il lavoratore può chiedere, **per una sola volta**, in luogo del congedo parentale o entro i limiti del congedo ancora spettante ai sensi del Capo V del Dlgs 26/03/2001, n. 151, la trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale **con una riduzione d'orario non superiore al 50%**, condizioni previste dal Dlgs 81/2015 art. 8 comma 7.

Tutte le comunicazioni saranno inviate all'e-mail aziendale (*nome.cognome@asuit.tn.it*).

Luogo e data _____

(Firma per esteso e leggibile)