

Al Direttore
della S.C. Amministrazione del Personale
Azienda Ulss 16
Via E. degli Scrovegni, 14
35131 Padova

Oggetto: Modulo di trasformazione contratto di lavoro

La/Il sottoscritta/o _____ matr. _____

dipendente di questa azienda, in qualità di _____

in servizio presso _____

(cell. _____ interno _____)

CHIEDE

a seguito della Deliberazione del Direttore Generale n. 1359 del 13.11.2014, la variazione del proprio rapporto di lavoro a tempo parziale con le seguenti modalità:

- Decorrenza dal _____
- Ore settimanali nr. _____ con articolazione _____ distribuito in nr. _____ giornate lavorative settimanali.

Data

Firma

Il Coordinatore/Referente/Direttore
