



# Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti - Pescara

AL DIRETTORE GENERALE  
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI  
"G. d'ANNUNZIO"  
CHIETI/PESCARA

## **RICHIESTA DI TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE**

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in servizio presso questo Ateneo, in qualità di \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ Piazza/Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

la trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale con prestazione lavorativa pari  
al \_\_\_\_% a decorrere dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in  
particolare opta per:

#### **TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE**

Articolato su ciascun giorno lavorativo dal lunedì al venerdì dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

#### **TEMPO PARZIALE VERTICALE**

Prestazione lavorativa da svolgersi nei seguenti giorni lavorativi:

\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Chieti/Pescara, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

VISTO: Il Responsabile della Struttura

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma leggibile)

#### **TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

*Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento (UE) – GDPR - 2016/679 del 27 aprile 2016, delle Linee Guida CODAU in materia di privacy e protezione dei dati personali in ambito universitario adottate e fatte proprie dall'Ateneo con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 119/2018 Prot. n. 26014 e del D.Lgs. n. 196/2003 -Codice Privacy- come modificato dal D.Lgs. 101/2018 reperibili sul Portale di Ateneo all'indirizzo [www.unich.it/privacy](http://www.unich.it/privacy)*

FIRMA

\_\_\_\_\_