



AVVISO

OGGETTO: Trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale ai sensi del Regolamento Aziendale del 15.02.2017.

Si avvisano tutti i dipendenti interessati che è possibile presentare domanda di trasformazione dal rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale da far pervenire all'Amministrazione entro il giorno **06 maggio 2019** con le seguenti modalità:

- Invio tramite posta certificata al seguente indirizzo pec: protocollo.iov@pecveneto.it;
- Invio all'Ufficio Protocollo con sede in via Gattamelata n. 64 con consegna diretta nei seguenti orari: lun.-mart.-giov.-ven.- 9:00-14:00, mercoledì 9:00-13:00/13:30-15:00, oppure a mezzo posta.

Si allega il modulo di richiesta trasformazione contratto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, da compilare in ogni sua parte e far pervenire esclusivamente con le modalità sopra elencate.

La trasformazione del rapporto potrà decorrere dal 1 Luglio 2019.

La U.O.C. Professioni Sanitarie ha indicato le seguenti articolazioni orarie per la concessione del part time nell'ambito dei profili specifici attinenti all'area di competenza:

- A. **INFERMIERE**, Cat. D./Ds (verticale 24h con turno notturno);
- B. **TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO**, cat. D./Ds (orizzontale 30 h settimanali);
- C. **TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA**, cat. D./Ds (orizzontale 30 h settimanali);
- D. **OPERATORE SOCIO SANITARIO**, cat. Bs/OTAA cat. B (orizzontale 30 h settimanali).

Per chiarimenti è possibile contattare la UOC Risorse Umane: lun.-ven. dalle ore 09:00 alle ore 11:00 al numero 049-8215717

Padova, 15.04.2019

Il Direttore U.O.C. Risorse Umane
Dott.ssa Monica Paiola

Unità operativa: U.O.C. Risorse Umane
Responsabile del procedimento: dott.ssa Monica Paiola
Referente del procedimento: avv. Niccolò Polo
Mail: risorse.umane@iov.veneto.it
Telefono: 049 821 5717 – 1185 – 1186

**Al Direttore
Istituto Oncologico Veneto**

E p.c. Direttore S.C. Risorse Umane
Piazza Antenore 3 - 35121 Padova

OGGETTO: richiesta di modificazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale.

Il sottoscritto Matr.

dipendente dell'Istituto Oncologico Veneto in qualità di

presso recapito telefonico personale
con orario di servizio a tempo pieno

articolato su n. giorni

CHIEDE

la variazione del proprio rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale:

- decorrenza richiesta dal / /
- nr. ore settimanali, articolazione
- motivazioni

| | |
|-----------------------|-------|
| Data | Firma |
| / / | |

PROFILO E ARTICOLAZIONE ORARIA
(da allegare alla domanda)

Esaminata l'istanza presentata dal/dalla Dipendente

_____)
e valutate le esigenze organizzativo-gestionali della U.O.C. di appartenenza, si ritiene che è concedibile la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, senza il ricorso a nuove assunzioni a copertura dell'orario di lavoro.

Con il/la Dipendente è stato concordato il seguente profilo e articolazione oraria, a decorrere dal 1°

e con scadenza il _____;

ARTICOLAZIONE CONCORDATA:

MONTE ORE:

- 50,00% (pari a 18 ore settimanali)
- 66,67% (pari a 24 ore settimanali)
- 83,33% (pari a 30 ore settimanali)

PROFILO:

- Orizzontale
- Verticale

| GIORNI LAVORATI SU 7 | NR. ORE GIORNALIERE | FASCIA ORARIA MATTINO | FASCIA ORARIA POMERIGGIO | FASCIA ORARIA NOTTE |
|----------------------|---------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| | | Dalle ore _____ Alle ore _____ | Dalle ore _____ Alle ore _____ | Dalle ore _____ Alle ore _____ |
| | | Dalle ore _____ Alle ore _____ | Dalle ore _____ Alle ore _____ | Dalle ore _____ Alle ore _____ |
| | | Dalle ore _____ Alle ore _____ | Dalle ore _____ Alle ore _____ | Dalle ore _____ Alle ore _____ |

- La suddetta articolazione oraria potrà essere oggetto di modificazioni in relazione alle esigenze organizzative del servizio

Firma Dipendente

Firma del Direttore della Struttura

Firma Direzione Professioni Sanitarie
(se il dipendente è personale sanitario)

Firma Dirigente Struttura