

MODELLO RICHIESTA PART-TIME

Spett.le
COMUNITA' TERRITORIALE DELLA VAL DI Fiemme
 Servizio per il Personale
 Via Alberti, 4
 38033 CAVALESE (TN)

Riservato al protocollo

Io sottoscritt _____, nat_ a _____ il
 _____, dipendente a tempo indeterminato con la figura professionale di
 _____, categoria _____, livello _____,
 assegnat_ al Servizio _____

CHIEDO

dall'1/1/20 la trasformazione

- ☐ TEMPORANEA annuale ☐ biennale ☐ triennale ☐
☐ NON TEMPORANEA

del rapporto di lavoro, a tempo parziale

di durata: ☐ 18 ore settimanali ☐ 21 ore settimanali ☐ 24 ore settimanali
☐ 28 ore settimanali ☐ 30 ore settimanali ☐ 32 ore settimanali

e con tipologia:

orizzontale con rientro pomeridiano (ove previsto) nelle giornate di

Per i seguenti motivi

Ai fini dell'attribuzione dei criteri di precedenza e consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.

DICHIARO**di possedere i seguenti titoli:**

(barrare l'ipotesi che interessa)

- ☐ **di appartenere alle categorie di cui alla legge 68/1999**, con situazione di handicap permanente in situazione di gravità, accertato ai sensi della legge 05.02.1992, n. 104

☐ **di trovarmi in particolari situazioni psico-fisiche** (specificare)

☐ **di essere affetto dalla seguente grave patologia** (specificare)

☐ **di assistere proprio familiare disabile/ovvero in particolari situazioni psico-fisiche o affetto da grave patologia/ o anziano non autosufficiente** (indicare cognome, nome, data di nascita, residenza del familiare) ¹;

☐ **di avere figli propri e/o del coniuge / compagno/a / convivente, in età prescolare :** (indicare cognome, nome e data di nascita):

e che i suddetti sono con me conviventi come risulta dallo stato di famiglia;

☐ **di avere figli propri e/o del coniuge / compagno/a / convivente, in età scolare** (indicare cognome, nome e data di nascita):

e che i suddetti sono con me conviventi come risulta dallo stato di famiglia;

Luogo e data _____

(Firma)

(A) Se il modulo viene presentato direttamente all'Ufficio competente, la firma va posta in presenza del dipendente addetto e non va autenticata. In caso di presentazione mediante posta o tramite terza persona, lo stesso deve essere firmato ed inviato unitamente alla copia fotostatica di un documento d'identità.

Informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del Dlgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dalla Comunità Territoriale della Val di Fiemme e saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali, nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Sono trattati dati personali ordinari, giudiziari e finanziari. I dati vengono raccolti e trattati nell'ambito dell'attività del Servizio e per l'esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico.

I dati vengono trattati con sistemi informatici e cartacei attraverso procedure adeguate a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per l'espletamento del servizio per il quale vengono richiesti. Non fornire i dati comporta impedire che l'Ente possa espletare le proprie funzioni istituzionali e erogare il servizio.

I dati possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli. I dati sono oggetto di diffusione ai sensi di legge.

I dati sono conservati per il periodo strettamente necessario all'esecuzione del compito o della funzione di interesse pubblico e comunque a termini di legge.

Titolare del trattamento è la Comunità Territoriale della Val di Fiemme, con sede a Cavalese in Via Alberti n. 4 (e-mail: info@comunitavaldifiemme.tn.it - sito internet: www.comunitavaldifiemme.tn.it).

Responsabile/Designato del trattamento dei dati è il responsabile del Servizio che raccoglie la presente dichiarazione.

Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (email: servizioRPD@comunitrentini.it - sito internet: www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

deve trattarsi del familiare per il quale il dipendente ha già ottenuto la concessione delle agevolazioni di cui all'art. 33 della legge 05.02.1992, n. 104.

RISERVATO AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Il sottoscritto, presa visione dell'istanza presentata dal/dalla dipendente _____ e riscontrato che per il/la medesimo/a non è da richiedersi l'esclusione dal rapporto di lavoro a tempo parziale ai sensi dell'articolo 28, comma 3, del CCPL 01.10.2018,

ritiene

- ☐ che le indicazioni formulate dal___ dipendente **siano compatibili** con le esigenze organizzative del Servizio;

(oppure)

- ☐ che le indicazioni formulate dal___ dipendente **non siano compatibili** con le esigenze organizzative del Servizio per le seguenti motivazioni:

 _____ e quindi

propone

- 1) **che la prestazione lavorativa a tempo parziale venga effettuata** come di seguito indicato:

- ☐ 18 ore settimanali ☐ 21 ore settimanali ☐ 24 ore settimanali
☐ 28 ore settimanali ☐ 30 ore settimanali ☐ 32 ore settimanali

e con tipologia:

orizzontale con articolazione oraria _____;

con rientro pomeridiano (ove previsto) nelle giornate di

verificando che il/la dipendente ☐ concorda ☐ non concorda con la proposta suddetta

(e/oppure)

- 2) **di differire la decorrenza della trasformazione a tempo parziale** del rapporto alla seguente data _____ per le sopradette oggettive ragioni organizzative.

Data _____

FIRMA DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

FIRMA DEL SEGRETARIO GENERALE
