



AL Direttore SUMAGP  
Sede Imola

il/la sottoscritta \_\_\_\_\_ nata/o a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, dipendente di questa Azienda nel profilo di  
\_\_\_\_\_ con rapporto di lavoro a tempo  
indeterminato a tempo parziale/tempo pieno

CHIEDE

ai sensi dell'art.7 comma 1 del Regolamento per l'applicazione del rapporto di lavoro a tempo parziale per il personale dipendente appartenente all'area del comparto di cui alla deliberazione n. 259 del 14.12.2018, mantenimento del/il passaggio al rapporto di lavoro a tempo parziale così specificato:

durata di (ore sett) \_\_\_\_\_

articolazione su \_\_\_\_\_ giorni settimanali

nei giorni \_\_\_\_\_

con orario giornaliero \_\_\_\_\_

Al tal fine allega documentazione relativa alla condizione specifica

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Imola \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

-----  
Al direttore \_\_\_\_\_ per definizione o conferma dell'articolazione oraria.

Il competente Direttore/Responsabile