

Direzione generale per il personale civile
II Reparto - 3^ Divisione - 3^ sezione
Viale dell'Università 4, 00185 Roma

OGGETTO: Richiesta di concessione o di modifica o di cessazione del part time.

Il/La sottoscritto/anato/a il in
servizio presso.....
profilo professionale..... area funzionale fascia economica

CHIEDE

- A) la concessione del rapporto di lavoro a tempo parziale
- B) la modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale
- C) la cessazione dal tempo parziale e rientro al tempo pieno

a decorrere dal | ____ | _____ | ____ |

nei casi **A** "concessione" e **B** "modifica" indicare:

CONFIGURAZIONE: orizzontale verticale mista

MISURA PERCENTUALE O FRAZIONE pari a..... della prestazione lavorativa a tempo pieno

ARTICOLAZIONE indicare i periodi di lavoro e di non lavoro con riferimento al giorno, settimana, mese o anno)

.....

MOTIVAZIONE (indicare i motivi della richiesta e nel caso di part time pari o inferiore al 50% del tempo pieno per svolgere attività extraistituzionale, indicare tipo e contenuti di tale attività):

.....
.....

Luogo e data

Firma

Da compilare a cura dell'Ente di servizio

.....
(Timbro lineare dell'Ente)

- VISTA** l'istanza che precede presentata dal dipendente;
- VISTO** l'art. 1, commi da 56 a 62, d.lgs. n.662/1996;
- VISTI** gli artt. da 4 a 12, d.lgs. n. 81/2015;
- VISTO** l'art. 53, d.lgs. n. 165/2001
- VISTI** gli artt. 21, 22 e 23, CCNL 16.2.1999;
- VISTO** il D.I. 3 novembre 2005 annesso alla circolare n. 29556 del 18.4.2006 di Persociv;
- VISTA** la circolare n. C-3/651144 del 20.12.2012 di Persociv;
- VISTA** la Circolare n. 58813 del 23.09.2015 di Persociv;
- VISTO** il Codice di comportamento dei dipendenti civili del Ministero della Difesa datato 29.1.2014;
- ACCERTATA** la consistenza numerica nell'area funzionale di appartenenza del dipendente:

area _____ : organico _____; presenti _____; carenza _____; esubero _____.

(compilare qualora alla data richiesta per il ritorno al tempo pieno non siano trascorsi due anni dalla prima concessione del part time)

si esprime

Parere favorevole (nel caso di richiesta di part time per lo **svolgimento di altra attività lavorativa** specificare con una nota allegata la mancanza di pregiudizio alla funzionalità del servizio e l'assenza di conflitto di interessi, anche potenziale, con l'Amministrazione Difesa)

Parere contrario (per i motivi indicati nella nota allegata)

Luogo e data

.....
(Timbro e firma del Titolare dell'Ente)