



Amministrazione destinataria

Comune di Bergamo

Ufficio destinatario

Avvocatura comunale

## Richiesta di modifica rapporto di lavoro

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

### dipendente del Comune di Bergamo

Num.matricola	Direzione	Servizio
Categoria salariale	Posizione economica	

### in servizio con rapporto di lavoro

a tempo pieno  
 a tempo parziale

### CHIEDE

di poter modificare il proprio rapporto di lavoro

part time  
 tipologia \_\_\_\_\_ percentuale \_\_\_\_\_

mattina  
 pomeriggio

**nei giorni** (se di tipo misto, indicare i giorni della settimana con orario a tempo pieno)

lunedì     martedì     mercoledì     giovedì     venerdì

Tempo pieno  
 di modificare la percentuale del part-time

da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

tipologia \_\_\_\_\_

mattina  
 pomeriggio

**nei giorni** (se di tipo misto, indicare i giorni della settimana con orario a tempo pieno)

lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì

**con decorrenza dal**

a tempo determinato

a tempo indeterminato

fino al

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza di cui all'art. 5 del "Regolamento del rapporto di lavoro a tempo parziale"

di svolgere la seguente ulteriore attività lavorativa per la quale si richiede il part-time:

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Bergamo

Luogo

Data

Il dichiarante