

COMUNE DI OSCHIRI

Provincia Gallura Nord Est Sardegna

Via Guglielmo Marconi 9 • 07027 Oschiri • C F e P IVA 00110800901

Disponibilità alla trasformazione a tempo pieno

Allegato C • Da compilare per il rapporto a tempo parziale

Procedura di mobilità per n. 1 Funzionario assistente sociale a tempo pieno e indeterminato presso il Comune di Oschiri, disciplinata dal Regolamento sulla mobilità volontaria approvato con deliberazione della Giunta comunale n. 37 del 3 aprile 2014.

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____

dipendente a tempo indeterminato di _____

Area/Categoria/Qualifica _____ profilo _____

Consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici di cui agli artt. 76 e 75 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo decreto, i seguenti dati e informazioni sul proprio rapporto di lavoro:

Orario attuale _____ ore settimanali su _____ ore a tempo pieno; percentuale _____ %

Tipologia del tempo parziale: ☐ orizzontale ☐ verticale ☐ misto

Origine del rapporto a tempo parziale, selezionare una voce:

☐ assunzione originaria a tempo indeterminato e parziale dal _____;

☐ trasformazione di un rapporto originariamente a tempo pieno, assunzione dal _____ e trasformazione dal _____.

Estremi dell'atto di assunzione o trasformazione _____

Eventuali altri rapporti di lavoro o attività professionali in essere:

☐ nessuno;

☐ presenti, come segue _____.

Dichiaro espressamente la mia disponibilità alla trasformazione del rapporto di lavoro da tempo parziale a tempo pieno per 36 ore settimanali, con decorrenza dalla presa di servizio presso il Comune di Oschiri, in caso di esito favorevole della selezione e di perfezionamento del trasferimento. Mi impegno a sottoscrivere il relativo accordo scritto.

La disponibilità dichiarata non produce effetti immediati sul rapporto in essere. La trasformazione non determina l'instaurazione di un nuovo rapporto né l'avvio di un nuovo periodo di prova.

Sono altresì consapevole che il trasferimento, la trasformazione e l'assunzione in servizio restano subordinati alla verifica di tutti i presupposti normativi, contrattuali ed economico-finanziari, compresa la capacità assunzionale e la copertura dell'intero costo a tempo pieno. L'ammissione e l'esito favorevole della selezione non attribuiscono automaticamente un diritto alla trasformazione o al trasferimento.

Mi impegno a comunicare le variazioni del rapporto e a regolarizzare, prima dell'immissione in servizio, eventuali ulteriori rapporti o attività incompatibili con il tempo pieno, secondo le indicazioni dell'Ente e la normativa vigente. Ho preso visione dell'informativa privacy dell'Allegato B.

Luogo e data _____ Firma _____

Sottoscrivere digitalmente oppure con firma autografa e allegare copia di un documento di identità valido. L'Ente verifica le dichiarazioni ai sensi degli artt. 43 e 71 del D.P.R. n. 445/2000.