

**CONTRATTO DI TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO
DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE**

(D.Lgs. 25 Febbraio 2000 n. 61, come modificato dall'art. 46 del D. Lgs n. 276/2003)

I sottoscritti *in qualità di datore di lavoro* e legale rappresentante della ditta con sede legale in esercente attività di..... nel Comune di..... Via..... P.IVA o C.F.....
@email....., ed il
residente in....., via.....
C.F.....@email *in qualità di dipendente*

premesso che è in corso un rapporto di lavoro instaurato in data..... e che il sottoscritto svolge le mansioni di..... e riveste la qualifica di.....

CONVENGONO CON IL PRESENTE ATTO DI TRASFORMARE IL RAPPORTO DI LAVORO DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE ALLE SEGUENTI CONDIZIONI:

- 1) A seguito della trasformazione contratto la qualifica resta invariata (oppure.....).
- 2) L'orario a tempo parziale ha *decorrenza dal*.....(se il contratto è a tempo determinato indicarne la durata.....).
- 3) la distribuzione dell'orario di lavoro, è la seguente:

IN CASO DI ORARIO PARZIALE ORIZZONTALE (con riduzione dell'orario giornaliero):

Lunedì	dalle ore.....	alle ore.....	per complessive ore giornaliera.....
Martedì	dalle ore.....	alle ore.....	per complessive ore giornaliera.....
Mercoledì	dalle ore.....	alle ore.....	per complessive ore giornaliera.....
Giovedì	dalle ore.....	alle ore.....	per complessive ore giornaliera.....
Venerdì	dalle ore.....	alle ore.....	per complessive ore giornaliera.....
Sabato	dalle ore.....	alle ore.....	per complessive ore giornaliera.....
Domenica	dalle ore.....	alle ore.....	per complessive ore giornaliera.....

per un totale di ore settimanali..... mensili..... annuali.....

IN CASO DI ORARIO DI LAVORO A TEMPO PIENO VERTICALE (con orario di lavoro distribuito nell'ambito della settimana, del mese e dell'anno)

Distribuzione:.....

Per un totale di ore..... settimanali..... mensili..... annuali.....

- 4) **il lavoratore non svolgerà lavoro straordinario, salvo quanto previsto eventualmente dal CCNL/oppure.....**
.....
- 5) **la riduzione dell'orario di lavoro non pregiudica le finalità formative proprie del contratto in corso, in quanto**
.....
- 6) **in caso di assunzione di personale a tempo pieno il sottoscritto datore di lavoro si impegna a rispettare il diritto di precedenza del su indicato lavoratore per la trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno.**

“Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.L.vo 196/03, che i dati personali, di cui alla presente istanza, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento. Gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per l’eventuale seguito di competenza. L’interessato potrà esercitare i diritti di cui all’art.7 del D.L.vo 196/03”

N.B.

- a) **per il datore di lavoro devono essere specificati nome, cognome, carica sociale (in caso di società) di chi sottoscrive;**
- b) **per il lavoratore, nel caso in cui la domanda arrivi completa delle sottoscrizioni, deve essere allegata la copia del documento di identità.**

(Luogo)....., **li**

Firma del datore di lavoro

Firma del lavoratore/della lavoratrice

N.B.

PER IL DATORE DI LAVORO DEVE ESSERE INDICATA LA QUALITA' O CARICA DI CHI FIRMA (es., rappresentante legale, amministratore delegato ecc.)

PER IL LAVORATORE, QUALORA NON SOTTOSCRIVA L'ACCORDO DAVANTI ALL'IMPIEGATO DELLA DPL, DEVE ESSERE ALLEGATA LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'.

Spazio per la convalida



MINISTERO DEL LAVORO, DELLA SALUTE E DELLE POLITICHE SOCIALI
Direzione Provinciale del Lavoro di Firenze
Servizio Politiche del Lavoro

Visto il presente accordo sottoscritto il _____, si convalida la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, ai sensi dell'art. 5 D.L. 25/02/2000 n. 61, così come modificato dall'art. 46, co. 1, lett "o" del D. L. 10/09/03 n. 276