

VERBALE di ACCORDO per la TRASFORMAZIONE del RAPPORTO di LAVORO da TEMPO PIENO a TEMPO PARZIALE (Art. 5 ,D.Lgs. n° 61/2000 e Art. 46, D.Lgs. 276/2003 e s.i.m.).

Tra il /la Sig./rain qualità di titolare/legale rappresentante della Ditta....., con sede legale ubicata in (indicare l'eventuale unità locale ove viene prestata l'attività lavorativa), esercente l'attività di..... e il /la lavoratore/lavoratrice nato/a il a e residente a in Via....., alle dipendenze della predetta ditta con la qualifica di....., livello..... del CCNL del settore(specificare se apprendista), a seguito di espressa richiesta di quest'ultimo/a (**allegare lettera di richiesta**), si c o n v i e n e di trasformare, con decorrenza dal il rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale : n°ore giornaliere; n°ore settimanali; n°ore mensili; n°ore annuali.

L'orario di lavoro verrà svolto dalal.....; dalle ore..... alle ore....., il riposo verrà fissato nel/i giorno/i di

Al lavoratore/lavoratrice la Ditta applicherà il trattamento normativo e retributivo previsto dalle leggi e dal CCNL del settore....., per il livello di inquadramento e in proporzione alle ore di lavoro effettivamente prestato.

Per quanto non espressamente previsto dal presente accordo, si fa rinvio e riferimento alle norme di legge e di contratto in quanto applicabili. In particolare, le parti concordano di applicare in toto l'art. 46 del D.Lgs. 276/2003 e s.i.m., anche in relazione alla disciplina delle clausole flessibili ed elastiche, del lavoro supplementare , delle maggiorazioni di legge e di contratto e del pieno consenso ed accettazione del/della lavoratore/lavoratrice.

Letto, confermato e sottoscritto.

....., li.....

p. la Ditta

Il /la Lavoratore/Lavoratrice

.....

.....

N.B.: la richiesta di convalida dell'accordo di cui sopra, deve essere inviata alla Direzione Prov.le del Lavoro – Servizio Politiche del Lavoro – Via L. Marini, 7/b- Ascoli Piceno, con acclusi n° 3 originali dell'accordo stesso e n°1 originale di richiesta del/della lavoratore/lavoratrice ; il tutto dovrà pervenire circa 7 gg. prima della decorrenza del rapporto di lavoro a tempo parziale.

Si prega di indicare nella richiesta di convalida il n° di telefono e fax, nonché l'indirizzo e-mail della Ditta ed eventualmente del Consulente.