



Regione Siciliana

ASSESSORATO REGIONALE DEL LAVORO
 DIPARTIMENTO LAVORO
 SERVIZIO UFFICIO PROVINCIALE DEL LAVORO
 CATANIA

Unità Operativa S.C.I.C.A. n. 23 San Giovanni la Punta

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

Responsabile del procedimento Sig. (tel. 0957513125).

L'ANNO _____ IL GIORNO _____ DEL MESE DI _____
 TRA LA DITTA _____ P. IVA _____ C.
 F. _____ CON SEDE IN _____ VIA
 _____ NELLA PERSONA DEL SUO LEGALE
 RAPPRESENTANTE SIG. _____ NATO A _____
 IL _____ E IL/LA LAVORAT _____
 NATO A _____ IL _____ E RES. IN _____
 VIA _____ N. _____ DIPENDENTE DELLA DITTA MEDESIMA CON
 LA QUALIFICA DI _____ LIVELLO _____

SI CONVIENE

di trasformare il rapporto di lavoro in atto a tempo pieno instaurato il _____, in rapporto di lavoro a tempo parziale.

Confermando la qualifica, il livello e le mansioni svolte dal lavoratore, le parti dichiarano che il presente accordo viene stipulato nel rispetto di tutte le norme che regolamentano la materia ed in particolare dell'art. 5 del decreto legge 30/10/84 n° 726, convertito, con modificazioni, nella legge 19/12/84 n° 863. Pertanto stabiliscono quanto segue:

ORARIO DI LAVORO:

La ripartizione settimanale delle ore è la seguente:

Lunedì	Dalle ore _____	Alle ore _____
Martedì	Dalle ore _____	Alle ore _____
Mercoledì	Dalle ore _____	Alle ore _____
Giovedì	Dalle ore _____	Alle ore _____
Venerdì	Dalle ore _____	Alle ore _____
Sabato	Dalle ore _____	Alle ore _____

Domenica

Dalle ore _____

Alle ore _____

Per complessive n. _____ ore settimanali.

Tale orario di lavoro sarà in vigore per tutte le settimane ed i mesi dell'anno e fino a quando non interverrà un nuovo accordo scritto tra le parti.

DECORRENZA

Il rapporto di lavoro a tempo parziale decorrerà dal _____ e si intende a tempo indeterminato.

TRATTAMENTO ECONOMICO E NORMATIVO:

Si conferma l'applicazione del trattamento economico e normativo a suo tempo concordata con il solo riproporzionamento del trattamento economico alle ore di lavoro prestate in virtù del presente contratto. Si specificano qui di seguito gli elementi principali di tale trattamento in conseguenza della trasformazione del rapporto:

- Retribuzione mensile L. _____ per n. _____ ore di lavoro settimanali come da presente accordo:
- Ferie retribuite: n. _____ giorni l'anno:
- Preavviso di licenziamento n. _____ giorni:
- Altro (specificare): _____.

Il presente contratto viene stipulato in n. 5 esemplari: una copia per il datore di lavoro, una copia per il lavoratore, due copie per l'ufficio del lavoro ed una copia da inoltrare, a cura del datore di lavoro all'ispettorato del lavoro.

IL DATORE DI LAVORO

IL LAVORATORE

Identificato a mezzo _____ N. _____

Rilasciata in data _____ dal _____

Atto di convalida N. _____ del _____

Il funzionario incaricato convalida il presente accordo ai sensi dell'art. 2 D.L. 25/2/2000 n. 61.

IL FUNZIONARIO