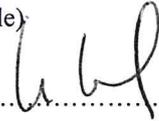


Contratti di lavoro a Tempo Parziale

Il giorno 13/11/2018 alle ore 11³⁰, presso l'aula Riunioni della Direzione Generale ha avuto luogo l'incontro tra:

LA DELEGAZIONE TRATTANTE DI PARTE PUBBLICA DELL'AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA:

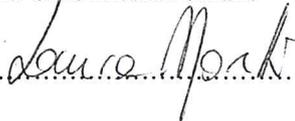
Direttore Amministrativo (delegato dal Direttore Generale)



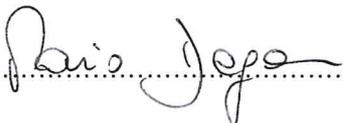
Direttore Sanitario



Direttore UOC Risorse Umane



Direttore UOC Direzione delle Professioni Sanitarie



Direttore UOC Direzione Medica

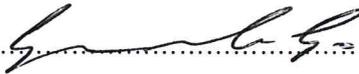
.....

LE DELEGAZIONI TRATTANTI DI PARTE SINDACALE:

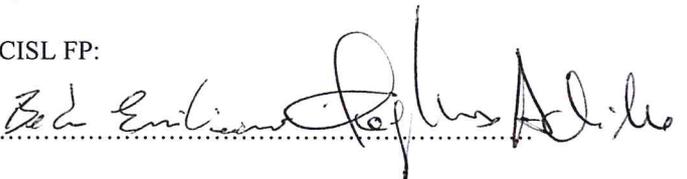
RSU:



CGIL FP:



CISL FP:



UIL FPL:



FIALS:

.....

FSI:

.....

NURSING UP:



Al termine dell'incontro le parti sottoscrivono il documento in oggetto che verrà inviato al Collegio sindacale, in applicazione dell'art. 55 del D.Lgs. 27 ottobre 2009 n. 150 e secondo le procedure di cui all'art. 4, comma 3, del CCNL 19 aprile 2004, nel testo che segue. A seguito di parere favorevole dello stesso Collegio, qualora necessario, il presente testo verrà applicato a tutti gli effetti e valevole come accordo sottoscritto tra le parti.

31/12/2019. Tutti gli altri, alla scadenza del proprio contratto part time, dovranno rientrare a tempo pieno, previo smaltimento ferie come previsto dall'art. 4 del "Regolamento orario di lavoro del comparto" sottoscritto in data 10/04/2012.

Il personale che raggiunge il 58° anno di età entro la scadenza del proprio contratto a part time, manterrà il rapporto di lavoro a tempo parziale in essere, previa presentazione dell'apposito modulo.

Nel caso di proroga/mantenimento del rapporto di lavoro a part time, le parti concordano che, per esigenze organizzative aziendali, potrebbe essere richiesto al dipendente, da parte dell'Amministrazione, l'assenso all'assegnazione presso altra sede di lavoro nonché, nei casi di part time con articolazione orizzontale, la disponibilità ad articolare il proprio orario di lavoro su due turni nelle 12 ore.

PER L'AMMINISTRAZIONE

Luigi Morabito
Antonio Dejan
Luigi
Luigi

PER LE OO.SS.

CISL FP *Bed* *Eni*
CISL FP *Fed* *Ad*
RSU *Ad* *Off*
FPCGIL *Qu*
UIZ FPL *Li* *Sp*
NURSING UP: *Sp*



Regione del Veneto
AZIENDA OSPEDALIERA - PADOVA
www.sanita.padova.it – P.E.C.: protocollo.aopd@pecveneto.it
via Giustiniani, 1 – 35128 PADOVA

MODULO DI PROROGA/MANTENIMENTO DEL RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PARZIALE

**PER TUTTI I DIPENDENTI A PART TIME, COINVOLTI NELLA REVISIONE
2012-2014, PARTECIPANTI AL BANDO RISERVATO ANNO 2013**

Si ricorda che la domanda, debitamente compilata e firmata, deve essere consegnata, **entro il 17/12/2018**, al Protocollo Generale dell'Azienda Ospedaliera di Padova, via Giustiniani, 2 – 35128 Padova - Orario di apertura al pubblico: dal Lunedì al Venerdì mattina 8.30 - 14.00 e dal Lunedì al Giovedì pomeriggio dalle 14.30 - 17.00, con allegata copia di un documento d'identità.

Allegato:
Modulo di proroga/mantenimento del contratto a PT.

Padova, _____

Il Direttore del Servizio
Dott.ssa Laura Moretti
(firmato digitalmente)

U.O.C. Risorse Umane - Modulo Posizioni giuridiche
☎ 049 821.3379/8215 – e-mail: posizioni.giuridiche@aopd.veneto.it
Indirizzo: Via N. Giustiniani, 2 35128 Padova
Orario di ricevimento: Lun. e Mer. 8.30-13.30 Gio. 13.30-17.00



AREA COMPARTO
RICHIESTA PROROGA/MANTENIMENTO
DEL RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PARZIALE

Alla c.a.
Direttore UOC Risorse Umane
Azienda Ospedaliera di Padova

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____,
residente a _____ in via _____,
cellulare _____, Matricola _____ dipendente dell'Azienda
Ospedaliera di Padova in qualità di _____ presso la UOC
_____ con rapporto di lavoro a tempo parziale n. ____ ore
settimanali con articolazione _____, n. ____ giorni.

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole del fatto che, in caso di falsità in atti e mendaci dichiarazioni, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, come disposto dall'art.76 del citato D.P.R.

CHIEDE

- la proroga del contratto part-time in essere per un ulteriore periodo non superiore all'anno, con scadenza entro e non oltre il 31/12/2019,
- il mantenimento del rapporto di lavoro a tempo parziale in essere in quanto, essendo nata il _____, compierà 58 anni di età entro la scadenza del proprio contratto part time.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che, per esigenze organizzative aziendali, potrebbe essere richiesto da parte dell'Amministrazione, l'assenso ad assegnazione presso altra sede di lavoro nonché, nei casi di part time con articolazione orizzontale, la disponibilità ad articolare l'orario di lavoro su due turni nelle 12 ore.

Data, _____

Firma _____