

Spettabile
Compass Banca S.p.a.
Via Caldera 21/D
20153 - Milano
alla c.a. HR Business Partner Compass Dir. Commerciale
o
alla c.a. HR Business Partner Compass Sede

Oggetto: Richiesta di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno in rapporto di lavoro a tempo parziale / Richiesta di rinnovo a scadenza del contratto a tempo parziale

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso l'Ufficio/Direzione – Filiale/Coordinamento _____, con la presente chiede (le opzioni sotto riportate alternative fra loro. Compilare solo l'opzione di proprio interesse):

- di trasformare il proprio rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale al _____ (indicare se 50% o 66.67%), per la durata di 12 mesi
- di trasformare il proprio rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale al _____ (indicare se 50% o 66.67%), a tempo indeterminato o, in caso di parere non favorevole da parte della Direzione HR, per la durata di 12 mesi;
- che il proprio rapporto di lavoro a tempo parziale possa essere rinnovato alla scadenza del _____ per la durata di ulteriori dodici mesi con distribuzione orizzontale al _____ (50% o 66,67%);
- che il proprio rapporto di lavoro a tempo parziale possa essere rinnovato alla scadenza del _____ a tempo indeterminato o, in caso di parere non favorevole da parte della Direzione HR, per ulteriori dodici mesi con distribuzione orizzontale al _____ (50% o 66,67%);

Mantenendo la flessibilità oraria in ingresso/uscita prevista per l'ufficio di appartenenza/filiale.

Motivi della richiesta

- a) Lavoratore o lavoratrice nei cui confronti sussiste una delle condizioni di precedenza riconosciute dalla Legge o dal vigente CCNL (allegare la relativa documentazione);
- b) Lavoratore o lavoratrice che beneficia delle tutele di cui alla Legge 104/92 (allegare la relativa documentazione medica) per l'assistenza ai familiari non conviventi (da intendersi coniuge, figli o genitori) in situazione di gravità (art. 3 Comma 3 della Legge n. 104 del 1992);
- c) Lavoratore o lavoratrice con figli (compresi naturali/adottivi/in affido) di età superiore ad 1 anno ed inferiore a 8 anni

Indicare la data di nascita del figlio più piccolo:

Indicare n.ro di figli nella fascia d'età 1-8:

Indicare se mono-genitore (allegare stato di famiglia):

- d) Ulteriori casistiche (specificare la motivazione ed allegare la relativa documentazione)

Ringraziando anticipatamente, distinti saluti.

Data _____

In fede

Firma _____