ALLEGATO "A"

ADDENDUM DI INTEGRAZIONE ORARIA IN VIA DEFINITIVA AL CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO E PART- TIME SOTTOSCRITTO IN DATA _____

PREMESSO che tra il Comune di _____ nella persona di _____, Responsabile del Servizio _____ e il/la Sig. _____ (C.F. _____), ai sensi e per effetto della Deliberazione di Giunta Comunale n. _____ del _____ e della determinazione dirigenziale n. _____ del _____, veniva stipulato in data _____ a seguito stabilizzazione a tempo indeterminato e parziale (____ ore settimanali), il contratto di lavoro a tempo indeterminato e parziale con decorrenza dal _____ ;

Vista la deliberazione della Giunta Comunale n. ____ del _____, immediatamente esecutiva, avente ad oggetto "Integrazione permanente orario di lavoro personale part-time ex LSU-LPU in servizio a tempo indeterminato presso il comune di _____ con finanziamento della Regione Calabria. Riferimento Decreti Dirigenziali Regione Calabria n. 3183 del 24.3.2022, n 7443 del 06.07.2022 e n. 8398 del 20.07.2022",

Vista la determinazione dirigenziale n. _____ del _____ di presa d'atto della predetta deliberazione giuntale, con la quale è stata disposta in favore del/della Sig. _____, dipendente del comune di _____ a tempo indeterminato e parziale, categoria ___ posizione economica _____, in servizio presso il Settore Welfare, l'incremento orario da n. _____ (_____) a n. ___ (_____) ore settimanali con maggiore spesa a valere sui contributi regionali di cui ai Decreti Dirigenziali Regione Calabria n. 3183 del 24.3.2022, n 7443 del 06.07.2022 e n. 8398 del 20.07.2022;

Tutto ciò premesso
SI CONVIENE E SI STIPULA:

La modifica, con decorrenza immediata, dell'art. ___ denominato "_____" del contratto di lavoro a tempo indeterminato sottoscritto in data _____, con integrazione dell'orario di lavoro da _____ (_____) a ____ (_____) ore settimanali da effettuarsi su n. ___ giorni settimanali.

Restano ferme tutte le altre clausole contrattuali contenute nel contratto stipulato in data _____.
Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo, _____/2022

Il dipendente Per Il comune

Allegato A1

COMUNE DI _____

Dati relativi al lavoratore

Dati relativi all'assunzione a tempo indeterminato

Nome Cognome

Codice fiscale

Data decorrenza assunzione

Categoria/Pos.ne economica

Orario di lavoro (tempo pieno o parziale)

NOTE

1 TEMPO PARZIALE EX LSU

2 TEMPO PARZIALE EX LPU

Luogo, data

Il Responsabile del Servizio _____