Genova, addì . . . . /. . . . /. . . . . .

Spett. Azienda Sanitaria 3 Genovese
alla cortese att.ne del Direttore
c/o S.C. Gestione risorse umane / Personale
via Bertani, 4
16125 Genova

raccomandata R/R e/o protocollata

Il sottoscritto . . . . . con n. matr. . . . . .

Il sottoscritto . . . . . con n. matr. . . . . .

Il sottoscritto . . . . . con n. matr. . . . . .

Il sottoscritto . . . . . con n. matr. . . . . .

Il sottoscritto . . . . . con n. matr. . . . . .

Il sottoscritto . . . . . con n. matr. . . . . .

Il sottoscritto . . . . . con n. matr. . . . . .

Il sottoscritto . . . . . con n. matr. . . . . .

Il sottoscritto . . . . . con n. matr. . . . . .

Il sottoscritto . . . . . con n. matr. . . . . .

alle V/s dipendenze, dichiara con la presente di voler proseguire il rapporto di lavoro a tempo parziale, chiarendo con ciò che la mancata consegna, come la sottoscrizione, del modulo da Voi inviato a tutto il personale con contratto a tempo parziale, non comporta, non può comportare, acquiescenza alcuna alla trasformazione del contratto a tempo parziale in essere in un contratto a tempo pieno. Conseguentemente dichiaro di non aver accettato, di non accettare, qualsiasi modifica unilaterale al contratto a tempo parziale.

Ossequi

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .