

" Servizi **professionali**, vicino a te."

DELEGA TRASMISSIONE MODULO DIMISSIONI

Dimissioni Volontarie/Risoluzione Consensuale/Revoca

| Il/La : | sottoscritto/a |
|--|---|
| Codic | e fiscale |
| 0 | Carta d'identità rilasciata da |
| 0 | Carta d'identità elettronica |
| 0 | Patente di guida |
| 0 | Passaporto rilasciato da |
| 0 | Altro documento d'identità |
| Nume | ero documento* |
| DELEGA | |
| l'Operatore/Operatrice a trasmettere per proprio conto il modulo di Dimissioni Volontarie/Risoluzione Consensuale/Revoca, in qualità di Soggetto Abilitato e ai sensi dell'art. 26, co. 4 del D.Lgs 151/2015. | |
| | DICHIARA |
| 0 | Di non essere sposata da meno di un anno |
| 0 | Di non essere lavoratore genitore di figli con età inferiore a 3 anni (Artt. 54 e 55 comma 4 Dlg. 151/2001) |
| 0 | Di non essere in periodo di prova (Art, 2096 Cod.Civ.) |
| | |
| Data . | |
| | Lavoratore |
| | Firma |
| | |