



All'Ufficio Inapa Mandamento di \_\_\_\_\_

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

dichiara i seguenti dati necessari ai fini della compilazione del modulo dimissioni e sua trasmissione ai sensi dell'art. 26 Dlgs. 151/2015 e s.m.i. :

<b>DATI DEL DATORE DI LAVORO</b> (vedi cedolino allegato)		
<b>E-MAIL PEC DEL DATORE DI LAVORO</b> .....@.....		
<b>RAPPORTO DI LAVORO</b> (vedi cedolino allegato)		
<b>RECESSO DEL RAPPORTO DI LAVORO/REVOCA</b> tipo di comunicazione:		
<input type="checkbox"/> <b>dimissioni:</b> <input type="radio"/> volontarie <input type="radio"/> pensionamento <input type="radio"/> giusta causa	<input type="checkbox"/> <b>risoluzione</b>	<input type="checkbox"/> <b>revoca delle dimissioni</b> presentate il ____/____/____

<p><b>LA DATA EFFETTIVA DI DECORRENZA DELLE MIE DIMISSIONI E/O DELLA MIA RISOLUZIONE CONSENSUALE È INDIVIDUATA PER IL:</b> ____/____/____</p> <p><b>CHE QUINDI INTENDO SIA IL GIORNO SUCCESSIVO AL MIO ULTIMO GIORNO DI LAVORO*</b></p>
---

\* verificare sempre il preavviso del CCNL in uso

Il sottoscritto dichiara, altresì, che la presente dichiarazione relativa al recesso del rapporto di lavoro, avviene volontariamente e senza costrizione alcuna. Dichiara inoltre:

- di non essere lavoratore genitore (padre o madre) di figli di età inferiore a 3 anni (artt.54 e 55 c. 4, Dlgs 151/01);
- di non essere dipendente di Pubblica Amministrazione (Art. 1 c.2 Dlgs 165/01);
- di non essere in periodo di prova (art. 2096 cc);
- di non essere lavoratore domestico;
- di non essere lavoratore marittimo.

**Allegati obbligatori**

1. **ultima busta paga disponibile**
2. **fotocopia della carta di identità / passaporto**

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Firma del lavoratore**

.....

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO INAPA**

Si dichiara che l'identità del lavoratore firmatario è stata accertata tramite presentazione di un documento di riconoscimento anche ai sensi dell'art. 26 del Dlgs 151/2015 e del Decreto del Ministero del Lavoro del 15/12/2015 (allegato B) e s.m.i.

**Firma dell'operatore INAPA**

.....