

Amministrazione destinataria
Regione Friuli Venezia Giulia

Ufficio destinatario

Comunicazione delle dimissioni volontarie

Ai sensi del contratto collettivo nazionale

Il sottoscritto

| | | | | | |
|-----------------|--------------------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|-----|
| Cognome | | Nome | Codice Fiscale | | |
| | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | |
| | | | Cittadinanza | | |
| Residenza | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | Civico | CAP |
| | | | | | |
| Telefono fisso | Telefono cellulare | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | |
| | | | | | |

inquadramento nel seguente profilo professionale

| | | |
|----------------------|---------------------|---------------------|
| Figura professionale | Categoria salariale | Posizione economica |
| | | |
| Direzione | Servizio | |
| | | |

COMUNICA

di voler rassegnare le proprie dimissioni consapevole che, a seguire dalla data di decorrenza, il proprio rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione sarà concluso

a decorrere dal

| | |
|--|--|
| Data ultimo giorno di servizio | |
| | |
| Raggiungimento dei requisiti ai fini pensionistici | |
| <input type="checkbox"/> | per raggiungimento dei requisiti ai fini pensionistici, pertanto |
| allega domanda inoltrata tramite patronato | |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiera e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere dipendente della Pubblica Amministrazione con un contratto

| | |
|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | a tempo determinato |
| <input type="radio"/> | a tempo indeterminato |

con la seguente distribuzione oraria

| | |
|------------------------|---------------------------|
| Distribuzione oraria | |
| <input type="radio"/> | full time |
| <input type="radio"/> | part-time nella misura di |
| Percentuale part-time | |
| % <input type="text"/> | |

DICHIARA INOLTRE

| <input type="radio"/> di rispettare il periodo di preavviso previsto dal suo contratto di lavoro, che verrà conteggiato dal giorno 1 o 16 del mese della comunicazione | | |
|---|-----------------|-----------------|
| <input type="radio"/> di voler rinunciare al periodo di preavviso o all'indennità di preavviso spettante, consapevole che è facoltà dell'Amministrazione stessa accettare o meno la comunicazione | | |
| <input type="radio"/> di volersi avvalere della "conservazione del posto", senza retribuzione, per tutta la durata del "periodo di prova" a cui sarà sottoposto | | |
| Data inizio prova | Data fine prova | Amministrazione |
| | | |

| |
|-----------------------|
| Eventuali annotazioni |
| |

Elenco degli allegati*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> domanda inoltrata tramite patronato |
| <input type="checkbox"/> copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. |
|--|

| | | |
|---------|------|----------------|
| Trieste | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |