

	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		CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata
inquadrate 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
<input type="checkbox"/>	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 veritiere 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
	%

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	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<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	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<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