

MODULO DI CESSAZIONE VOLONTARIA O RISOLUZIONE CONSENSUALE

DEL RAPPORTO DI LAVORO (Legge 27 novembre 2014 n. 209)

Spett.li - Ufficio Politiche Attive del Lavoro
Ditta/Operatore Economico
LORO SEDI

Prot. ACTA n. del.....

Il/la sottoscritto/a cod. ISS nato/a
a.....il.....residente a..... in
via n dipendente della
dittaC.O.E. SMcon sede
in via n
e-mail (Operatore Ec.)

mansione livello

O – dichiara la cessazione volontaria del rapporto il (ultimo giorno lavorato);

O – dichiara la risoluzione consensuale del rapporto di lavoro il(ultimo giorno lavorato);

(eventuali motivi :)

San Marino, lì

Firma e timbro del datore di lavoro

Firma del lavoratore

(solo nel caso di risoluzione consensuale)

Parte riservata all'UFFICIO POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO

Il /la lavoratore/trice.....

identificato/a mezzo del seguente documento d'identità.....

rilasciato da..... n.....

Ai sensi dell'art. 9 della Legge 5 ottobre 2011 n. 159 l'esibizione della carta di identità, patente di guida e passaporto rilasciati dal competente Ufficio sammarinese o, solo se in corso di validità, da Stato Estero sostituisce a tutti gli effetti le certificazioni relative ai dati in essi contenuti. Di tali documenti è eseguita una fotocopia da allegare agli atti sulla quale l'interessato deve dichiarare sotto la sua responsabilità con la consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art 24 della Legge n. 159/2011 che i dati in essa attestati non hanno subito modifiche dalla data del rilascio ovvero deve dichiarare le variazioni subite dai medesimi dati.

ha oggi sottoscritto in mia presenza la superiore dichiarazione.

L'operatore specializzato

.....