



Amministrazione destinataria  
 Comune di Cologno Monzese  
 Ufficio destinatario  
 Risorse umane ed organizzazione

## 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		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

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 del Comune di Cologno Monzese

#### tipologia contratto

##### Termine del contratto

- tempo determinato  
 tempo indeterminato

##### Distribuzione oraria

- full time  
 part time nella misura di  
 nella misura di

%

##### Qualifica

##### Categoria

##### Posizione economica

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

##### in servizio presso

#### COMUNICA

di voler rassegnare le proprie dimissioni, consapevole che, a seguire dalla data di decorrenza, il proprio rapporto di lavoro con il Comune di Cologno Monzese sarà concluso

#### a decorrere dal

##### Data ultimo giorno di servizio

- per raggiungimento dei requisiti ai fini pensionistici, pertanto

Cogno Monzese

Luogo

Data

Il dichiarante

## DICHIARA INOLTRE

- di rispettare il periodo di preavviso previsto dal suo contratto di lavoro, che verrà conteggiato dal giorno 1 o 16 del mese della comunicazione
- di voler rinunciare al periodo di preavviso e/o all'indennità di preavviso spettante, consapevole che è facoltà dell'Amministrazione stessa accettare o meno la richiesta
- 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

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

- domanda inoltrata tramite patronato
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### 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)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.