

Il/La sottoscritto/a ..... Nato/a a .....  
il ..... Residente in via ..... n° .....  
Cap ..... Città ..... Provincia .....  
Recapito telefonico ..... Email .....  
Documento d'identità ..... numero .....(v. allegato)

- Visto l'art. 26 del d.lgs n.151/2015 che ha ridefinito le modalità di cessazione del rapporto di lavoro in relazione alla procedura telematica per la comunicazione (o revoca) delle dimissioni volontarie (risoluzione consensuale del rapporto di lavoro)
- Visto il decreto del Ministero del Lavoro 15 dicembre 2015 che ha dato attuazione alla suddetta procedura

#### D I C H I A R A

- di volersi avvalere dell'assistenza della Dott.ssa Damaschi Pamela in quanto Consulente del Lavoro ed identificato dalla legge quale "soggetto abilitato" alla trasmissione del suddetto modulo attraverso la propria utenza Cliclavoro;
- di non essere in periodo di prova (art. 2096);
- di non svolgere rapporto di lavoro domestico né marittimo;
- di non svolgere rapporto di lavoro alle dipendenze delle pubbliche amministrazioni;
- di non essere lavoratrice madre soggetta alla convalida presso la DTL competente (art. 55 comma 4 d.lgs n. 151/2001);
- di non avere rassegnato le dimissioni (risoluzione consensuale del rapporto) presso una delle Commissioni di certificazione di cui all'art. 76 del d.lgs n. 276/2003;
- di non avere rassegnato le dimissioni nelle sedi di cui all'art. 2113 quarto comma c.c. (sede sindacale, commissione provinciale di conciliazione);

- di essere a conoscenza che potrà revocare le dimissioni dichiarate nel modulo di trasmissione nel termine perentorio di 7 gg. successivi alla data di trasmissione del modulo
  
- di voler recedere dal rapporto di lavoro con decorrenza a far data da\_\_\_\_\_;
  
- **di sollevare nel modo più ampio a qualsiasi titolo il Consulente Dott.ssa Damaschi Pamela da ogni e qualsiasi obbligazione di corrispondere compensi di alcun genere a titolo di risarcimento danni, indennizzi, rimborsi, per eventuali errori di calcolo o di imputazione nella trasmissione del modulo telematico di dimissioni (risoluzione consensuale) .**

**Allegati:**

- **documento di identità**
- **copia busta paga**
- **indicazione pec datore di lavoro a cui inviare la comunicazione di dimissioni**

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_