

	Amministrazione destinataria Regione Umbria Ufficio destinatario Segretario generale	
--	---	--

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 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
	%

