



Modulo Recesso Rapporto di Lavoro

Sezione 1 - Lavoratore

Codice Fiscale

Cognome

Nome

Email / Cell.

Sezione 2 – Datore di Lavoro

Codice Fiscale

Denominazione

Comune sede legale

Indirizzo sede di lavoro

Comune sede di lavoro CAP

PEC Email

Sezione 3 – Rapporto di Lavoro

Data inizio

Tipologia Contrattuale Lavoro a tempo indeterminato Lavoro a tempo determinato Apprendistato

Sezione 4 – Recesso dal rapporto di lavoro

Data decorrenza dimissioni/risoluzione consensuale

Tipologia Comunicazione Dimissioni Volontarie Risoluzione consensuale Revoca Giusta Causa

Note Giusta Causa

Sezione 5 – Dati invio

Tipo soggetto abilitato

Codice Fiscale soggetto abilitato

Codice Identificativo Modulo Annullato

Data Trasmissione

Firma Lavoratore _____

Firma Soggetto abilitato _____