



Al Comune di  
Bergamo

Ufficio destinatario  
Servizio gestione e sviluppo rapporti di lavoro

## Comunicazione delle dimissioni volontarie

*Ai sensi del Ccontratto Collettivo Nazionale vigente*

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico      CAP
Telefono casa		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

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 del Comune di Bergamo

tipologia contratto			
Termine del contratto			
<input type="checkbox"/>	tempo determinato	<input type="checkbox"/>	tempo indeterminato
Distribuzione oraria			
<input type="checkbox"/>	full time	<input type="checkbox"/>	part time nella misura del %
Qualifica		Categoria	Posizione economica
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 Bergamo sarà concluso.

a decorrere dal
Data ultimo giorno di servizio

## DICHIARA INOLTRE

<input type="checkbox"/>	di rispettare il periodo di preavviso previsto dal suo contratto di lavoro, che verrà conteggiato dal giorno 1 o 16 del mese della comunicazione						
<input type="checkbox"/>	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						
<input type="checkbox"/>	di volersi avvalere della "conservazione del posto", senza retribuzione, per tutta la durata del "periodo di prova" a cui sarà sottoposto						
	<table border="1"><thead><tr><th>Data inizio prova</th><th>Data fine prova</th><th>Amministrazione</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Data inizio prova	Data fine prova	Amministrazione			
Data inizio prova	Data fine prova	Amministrazione					

## Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

## 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)*

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Bergamo		
Luogo	Data	Il dichiarante