

Al Direttore del SUMAGP – sede di Imola

Indirizzo pec: risorseumane@pec.ausl.imola.bo.it

Indirizzo email: sumagp.imola@ausl.imola.bo.it

RECESSO DAL RAPPORTO DI LAVORO

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, matricola n. _____, dipendente di questa Azienda con rapporto di lavoro a tempo determinato / indeterminato (cancellare la voce che non interessa) presso il Servizio _____ nel profilo di _____, comunica di recedere dal rapporto di lavoro suddetto a decorrere dal giorno _____ (primo giorno non lavorato).

A tal fine mi impegno a presentare entro 5 giorni lavorativi la dichiarazione di convalida della Direzione Territoriale del Lavoro di _____ in quanto:

A) le dimissioni si collocano nel periodo coperto dalla maternità (gravidanza, primi tre anni di vita del bambino, primi tre anni di accoglienza di minore adottato o in affidamento, primi tre anni decorrenti dalle comunicazioni di cui all'art. 54 c.9 D.Lgs. 151/2001 in caso di adozione internazionale)
N.B.: applicabile anche al lavoratore per il principio di parità

B) le dimissioni si collocano nel periodo compreso tra il giorno della richiesta delle pubblicazioni e l'anno successivo alla celebrazione del matrimonio

Dichiaro, inoltre, di essere informato:

1. a) *per i dipendenti a tempo indeterminato*: dell'obbligo di dare il preavviso lavorato previsto dal CCNL di riferimento
b) *per i dipendenti a tempo determinato assunti prima del 22.5.2018*: dell'obbligo di dare comunicazione di recesso con almeno 15 giorni lavorati di anticipo (vedi contratto individuale di lavoro);
c) *per i dipendenti a tempo determinato assunti dal 22.5.2018*: dell'obbligo di dare il preavviso lavorato di 1 giorno per ogni periodo di lavoro di 30 giorni contrattualmente stabilito, comunque non superiore a 15 giorni (durata contratto individuale di lavoro anni _____ mesi _____);
d) che il preavviso di cui ai punti a) e c) decorre dal 1° o dal 16° giorno di ciascun mese;
2. che i giorni di ferie maturati e non usufruiti entro la data di cessazione non potranno essere monetizzati;
3. per i dipendenti che nel corso degli ultimi tre anni di servizio abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto dell'AUSL di Imola, che è fatto divieto, nel triennio successivo alla cessazione del rapporto di lavoro, di intrattenere alcun rapporto di lavoro, autonomo o subordinato, con i soggetti privati che siano stati destinatari di provvedimenti, contratti o accordi da parte dell'AUSL di Imola medesima (art.53, comma 16-ter del D.P.R. n.165/2001).
4. che la presente domanda di recesso, una volta che l'Azienda ne abbia preso atto con determina dirigenziale, è IRREVOCABILE;
5. nel caso di dimissione riconducibile alla tipologia **A)**, dichiaro di essere a conoscenza dei seguenti istituti normativi
 - la possibilità di fruire del congedo parentale su base oraria (ex art. 32, D.Lgs. n. 151/2001);

- il diritto a chiedere la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, in luogo del congedo parentale (art. 8, comma 7, D.Lgs. n. 81/2015).

Dichiaro infine:

☐ di avere stipulato un altro rapporto di lavoro con _____ a decorrere dalla data _____;

☐ di non avere stipulato un altro rapporto di lavoro e di impegnarmi a comunicare tempestivamente l'eventuale sottoscrizione di un contratto di lavoro durante il periodo di congedo di maternità (astensione obbligatoria);

☐ intendo presentare domanda di pensione anticipata al competente Istituto Previdenziale
SI ☐ NO ☐

Domicilio o Recapito presso il quale deve essere inviata ogni comunicazione:

Via _____ città _____ cap _____
tel./cell. _____ mail _____

Il/la sottoscritto/a consente espressamente all'Azienda U.S.L. di Imola il trattamento dei dati personali contenuti nel presente documento per lo svolgimento delle sue funzioni istituzionali e nel rispetto della vigente normativa a tutela della privacy.

Imola, _____

Firma _____