

Richiesta di trasmissione DIMISSIONI ON-LINE assistita

(a) DATI ANAGRAFICI ISCRITTO

Cognome		Nome	
Nato a	() il	C.F.	
Indirizzo	CAP	Comune	()
CCNL	Qualifica	Livello	
Tel	cellulare	e-mail	

(b) DATI ANAGRAFICI AZIENDA

Ragione Sociale	
Partita IVA	Codice Fiscale
Indirizzo	CAP Comune ()
Tel	pec e-mail
Referente aziendale	Settore/attività

Documenti allegati:

- Documento di identità del richiedente (copia)
- Codice Fiscale (copia)
- Copia del contratto di lavoro/Ultima busta paga

Il sottoscritto, di cui al punto (a), appartenente all'azienda di cui al punto (b), essendo a conoscenza del contenuto dei servizi offerti dell'Ente Bilaterale ENAB IMPRESE e della regolamentazione degli stessi, dichiara di incaricare come intermediario l'ENAB IMPRESE nella trasmissione del modulo di dimissione/risoluzione consensuale; conscio del periodo di preavviso del proprio contratto di lavoro, indica come data di decorrenza delle dimissioni il giorno:

__/__/____

Data

Firma

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi del Decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101 che adegua il Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196) alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 - GDPR, che i dati personali, di cui alla presente istanza, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento. Gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per l'eventuale seguito di competenza.

Firma _____

Questa scheda può essere spedita via e-mail: enabimprese@gmail.com - a mezzo PEC all'indirizzo: adesionienab@legalmail.it - Per posta alla sede operativa dell'Ente sita in Via Gebbione n. 86 -89129 Reggio Calabria