



Delega trasmissione modulo Dimissioni Volontarie/Risoluzione Consensuale/Revoca

Il/La Sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

- Carta d'identità Carta d'identità elettronica
 Cartacea Rilasciata da _____

Patente

Documento d'identità

Passaporto Rilasciato da _____

Altro _____

Numero documento* _____

DELEGA

l'Operatore/Operatrice _____ (C.F. _____)
a trasmettere per proprio conto il modulo di Dimissioni Volontarie/Risoluzione Consensuale/Revoca, in qualità di Soggetto Abilitato e ai
sensi dell'art. 26, co. 4 del D. Lgs. 151/2015.

Data _____

Soggetto Abilitato
Firma e timbro

Lavoratore
Firma