

AL DIRETTORE GENERALE
U.L.S.S. 2 MARCA TREVIGIANA
Via Sant' Ambrogio di Fiera, 37
31100 TREVISO

e p.c. Al responsabile Unità Operativa

__l__ sottoscritt_ _____
nat_ a _____ il _____
residente a _____ in via _____
attualmente con la qualifica di _____
a tempo indeterminato/determinato in servizio presso _____
recede dal posto a decorrere dal _____ (servizio a tutto il _____)

PERIODO DI PREAVVISO:

- dal _____ al _____ (dichiara di essere a conoscenza che l'assegnazione delle ferie non può avvenire durante il periodo di preavviso).
- non dovuto in quanto la dimissione avviene entro la seconda metà del periodo di prova.
- non dovuto in quanto già assente per aspettativa senza assegni dal _____.
- non dovuto in quanto la dimissione avviene entro il compimento dell'anno del bambino (data parto _____).

Distinti saluti.

Dichiara altresì di essere stat__ mess__ al corrente dall'Amministrazione che non potendo rispettare i termini di preavviso per gg ____, dovrò corrispondere un'indennità pari all'importo della retribuzione lorda relativa al periodo medesimo.

Pieve di Soligo li, _____

Allega copia documento di riconoscimento in corso di validità