

Al COMUNE DI BERTINORO

Alla PROVINCIA DI FORLÌ'-CESENA
Servizio Affari Generali e Istituz.li
e Risorse umane e Organizzazione
Ufficio Associato Trattamenti Prev.li

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ residente a _____
via _____ dipendente del COMUNE DI
BERTINORO con la qualifica di _____ dal
_____:

- 1) Rassegna le proprie dimissioni dal servizio a far tempo dal _____;
- 2) Precisa che la presente vale quale comunicazione scritta all'Amministrazione per il rispetto dei termini di preavviso di cui al CCNL vigente;
- 3) Dichiaro di impegnarsi a concordare con il Dirigente del servizio di appartenenza, le modalità di fruizione dei residui giorni di congedo ordinario e delle ore di lavoro straordinario a recupero.

Contestualmente chiede che sia avviata la pratica di pensione e di liquidazione¹.

Data, _____

Firma _____

Visto: Il Capo Settore prende atto della richiesta e stabilisce il seguente piano di fruizione delle ferie e dei recuperi:

IL COLLABORATORE USUFRUIRA' DEGLI EVENTUALI RESIDUI GIORNI DI CONGEDO ORDINARIO E DELLE ORE DI LAVORO STRAORDINARIO A RECUPERO ENTRO LA DATA DI CESSAZIONE.

Data _____

Il Capo Settore

¹ Barrare l'opzione se si desidera avviare anche la pratica suddetta.