

**MODULO DI CESSAZIONE VOLONTARIA O RISOLUZIONE CONSENSUALE DEL RAPPORTO DI LAVORO (Legge 27 novembre 2014 n. 209 - Delibera della Commissione per il Lavoro n.2 dell'8 febbraio 2024)**

Prot. ACTA n. .... del.....

Spett.li **U. L. P. A.**

**Ditta/Operatore Economico**  
**\* LORO SEDI \***

Il/la sottoscritto/a ..... Cod. ISS.....nato/a

a.....il ..... residente a.....

in via .....n. .... dipendente della Ditta

..... C.O.E. SM.....con

sede in.. ..... via ..... n .....

e-mail (Operatore Ec.) .....

mansione ..... livello .....

**DICHIARA**

- la cessazione volontaria del rapporto il..... (ultimo giorno lavorato);

- la risoluzione consensuale del rapporto di lavoro il.....(ultimo giorno lavorato);

(eventuali motivi: .....  
.....)

Il/la sottoscritto/a DICHIARA di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito dei procedimenti amministrativi e per la fruizione dei servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all' Informativa per il Trattamento dei dati Personali pubblicata sul portale dello Stato [www.gov.sm](http://www.gov.sm) .

San Marino, lì .....

Firma e TIMBRO del datore di lavoro

Firma del lavoratore

(solo nel caso di risoluzione consensuale)

**Parte riservata all'UFFICIO PER IL LAVORO E LE POLITICHE ATTIVE**

Il /la lavoratore/trice .....

identificato/a mezzo del seguente documento .....

rilasciato da ..... n .....

Ai sensi dell'art. 9 della Legge 5 ottobre 2011 n. 159 l'esibizione della carta di identità, patente di guida e passaporto rilasciati dal competente Ufficio sammarinese o, solo se In corso di validità, da Stato Estero sostituisce a tutti gli effetti le certificazioni relative ai dati in essi contenuti. Di tali documenti è eseguita una fotocopia da allegare agli atti sulla quale l'interessato deve dichiarare sotto la sua responsabilità con la consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art. 24 della Legge n. 159/2011 che i dati In essa attestati non hanno subito modifiche dalla data del rilascio ovvero deve dichiarare le variazioni subite dai medesimi dati.

Ha oggi sottoscritto in mia presenza le superiori dichiarazioni.

L'operatore specializzato ULPA