

## Modulo Recesso Rapporto di Lavoro

### Sezione 1 – Lavoratore

Codice Fiscale

Cognome

Nome

E-mail

### Sezione 2 – Datore di Lavoro

Codice Fiscale

Denominazione

Comune sede legale

Indirizzo sede di lavoro

Comune sede di lavoro

CAP sede di lavoro

PEC

Email

### Sezione 3 – Rapporto di Lavoro

Data Inizio

Tipologia Contrattuale

Lavoro a tempo indeterminato  Lavoro a tempo determinato  Apprendistato

### Sezione 4 – Recesso dal rapporto di lavoro

Data decorrenza dimissioni/risoluzione consensuale

Tipo Comunicazione

Dimissioni Volontarie  Risoluzione consensuale  Revoca  Giusta Causa

Note Giusta  
Causa

## Sezione 5 – Dati Invio

Tipo Soggetto Abilitato\*\*

- Patronato
- Organizzazione sindacale
- Ente bilaterale (art. 2 comma 1 lettera h d.lgs 276/2003)
- Commissione di certificazione (art. 76 d.lgs 276/2003)
- Consulente del lavoro

Codice Fiscale Soggetto Abilitato\*\*

Codice Identificativo Modulo Annullato\*

Data Trasmissione

Firma Lavoratore \_\_\_\_\_

Firma Soggetto abilitato\*\* \_\_\_\_\_

---

\*Da compilare solo nel caso in cui la comunicazione oggetto di revoca sia stata trasmessa con la procedura telematica

\*\*Obbligatorio solo per comunicazione trasmessa per il tramite di un soggetto abilitato