



Spett.le  
**Commissione di certificazione,  
conciliazione ed arbitrato**  
c/o Ordine Consulenti del Lavoro  
Consiglio Provinciale di Palermo  
via Redipuglia, 6 – 90144 Palermo  
e-mail: segreteria@cdlpa.it

## ISTANZA DI ASSISTENZA

### PER LA TRASMISSIONE DEL MODULO DI REVOCA DIMISSIONI VOLONTARIE ONLINE

(da compilarsi in carta semplice e depositarsi presso la segreteria, a mano o tramite e-mail )

Il/la sottoscritto/a ..... cod. fisc. ....  
nato/a a ..... prov. .... il .....  
domiciliato/a a ..... cap. .... in via ..... n.....  
tel. .... cell.....indirizzo e-mail .....

#### CHIEDE

l'assistenza, presso codesta Commissione, per la trasmissione del modulo di revoca dimissioni volontarie on line.

A tal fine dichiara

- di non trovarsi nelle condizioni di cui all'ex art. 55, comma 4, Decreto Legislativo 26 marzo 2001, n. 151, così come modificato dalla Legge 28 giugno 2012 , n. 92 (lavoratrice durante il periodo di gravidanza, lavoratrice o lavoratore durante i primi tre anni di vita del bambino o nei primi tre anni di accoglienza del minore adottato o in affidamento, o, in caso di adozione internazionale, nei primi tre anni decorrenti dalle comunicazioni di cui all'articolo 54, comma 9, del DLgs. 151/2001, lavoratrice nel periodo intercorrente dal giorno della richiesta delle pubblicazioni di matrimonio a un anno dopo la celebrazione stessa di cui all'art. 35, c. 3, Decreto Legislativo 11 aprile 2006, n. 198 );
- di non essere dipendente di Pubblica Amministrazione (Art. 1 comma2 Dlsg. 165/2001);
- di non essere in periodo di prova (Art.2096 Cod.Civ.);
- di non essere lavoratore domestico (Legge 2 aprile 1958, n. 339, all'art. 1);
- di non essere lavoratore marittimo (Art. 115 del codice della navigazione);
- di deresponsabilizzare la Commissione di Certificazione, conciliazione e arbitrato e l'Ordine Professionale riceventi la presente istanza, per tutti i casi di malfunzionamento e/o impossibilità a procedere con le fasi successive per problemi legati a interruzione di energia, linea telefonica ed altri malfunzionamenti non dipendenti dai destinatari della presente istanza.

Allega i seguenti documenti:

- fotocopia del documento d'identità in corso di validità;
- fotocopia del Codice Fiscale;
- copia dell'ultimo cedolino paga;
- ricevuta di trasmissione recesso rapporto di lavoro;
- denominazione, codice fiscale e indirizzo di posta elettronica e/o indirizzo P.E.C. del datore di lavoro.

Palermo li .....

Firma del lavoratore

**Informativa ai sensi del D.lgs. n. 196 del 2003.** I dati personali contenuti nel presente modulo sono trattati da questa Commissione al fine di adempiere a tutti gli obblighi cui per legge è tenuta, nonché per finalità statistiche e di studio e ricerca. Tali dati saranno trattati nel rispetto degli artt. 19-22 D.lgs. n.196 del 2003. Essi saranno, in particolare, raccolti e conservati dagli incaricati ed eventualmente comunicati ai soli soggetti pubblici previsti dalla legge, i quali, per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali, ne facciano richiesta. Ai sensi del comma 4 art.18 D.lgs. n.196 del 2003 i soggetti pubblici non devono richiedere il consenso dell'interessato per il trattamento dei dati personali. Titolare del trattamento è Il Consiglio provinciale dell'Ordine dei Consulenti del lavoro di Palermo.  
Incaricati del trattamento dei dati personali sono tutti i membri della Commissione di certificazione (i cui riferimenti sono indicati sul sito internet del Consiglio provinciale dell'Ordine dei Consulenti del lavoro di Palermo all'indirizzo <http://www.consulentidellavoro.pa.it/> ). L'interessato ha diritto di accesso ai propri dati, e dispone di ogni altro diritto previsto dall'art.7 D.lgs. n.196 del 2003.