

**INTESTAZIONE
DELL'AZIENDA**

Ai lavoratori
Loro indirizzi

Oggetto: modulo di dimissioni volontarie

Con la presente La informiamo che qualora dovesse decidere di risolvere il rapporto di lavoro con la nostra azienda con **Dimissioni Volontarie**, prima della scadenza naturale del contratto, dovrà seguire una particolare procedura stabilita dal Decreto Interministeriale 21 gennaio 2008 del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale. In particolare, l'unico modulo disponibile sarà reperibile, previa registrazione e compilazione telematica, esclusivamente sul sito www.lavoro.gov.it/mdv. A tale scopo potrà farsi assistere dai **soggetti abilitati** dalla normativa (le Direzioni provinciali del lavoro, i Centri per l'impiego o gli uffici comunali).

Una volta stampato, il modulo dovrà essere consegnato al nostro ufficio del personale entro e non oltre quindici giorni e, comunque, prima della data di cessazione da Lei prevista.

Ogni altro modulo di dimissioni non verrà accettato dai nostri uffici.

Restiamo a disposizione per ogni eventuale ulteriore chiarimento in merito.

Cordiali saluti.

Data, _____

Firma del Responsabile
