



## Richiesta di trasmissione DIMISSIONI ON-LINE assistita

### (a) DATI ANAGRAFICI ISCRITTO

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
<b>Nato a</b> ( ) <b>il</b>	<b>C.F.</b>
<b>Indirizzo</b>	<b>CAP</b> <b>Comune</b> ( )
<b>CCNL</b>	<b>Qualifica</b> <b>Livello</b>
<b>Tel</b> <b>cellulare</b>	<b>e-mail</b>

### (b) DATI ANAGRAFICI AZIENDA

<b>Ragione Sociale</b>	
<b>Partita IVA</b>	<b>Codice Fiscale</b>
<b>Indirizzo</b>	<b>CAP</b> <b>Comune</b> ( )
<b>Tel</b> <b>pec</b>	<b>e-mail</b>
<b>Referente aziendale</b>	<b>Settore/attività</b>

#### Documenti allegati:

- Documento di identità del richiedente (copia)
- Codice Fiscale (copia)
- Copia del contratto di lavoro/Ultima busta paga

Il sottoscritto, di cui al punto (a), appartenente all'azienda di cui al punto (b), essendo a conoscenza del regolamento dei servizi dell'Ente Bilaterale Veneto F.V.G., dichiara di incaricare come intermediario l'Ente Bilaterale Veneto F.V.G nella trasmissione del modulo di dimissione/risoluzione consensuale, conscio del periodo di preavviso del proprio contratto di lavoro indica come data di decorrenza delle dimissioni il giorno:

\_\_/\_\_/\_\_\_\_

Data

Firma

*Il sottoscritto, vista l'informativa di cui all'artt.13,15,16,17,18,19,20,21,22 Reg Eu. 2016/679, scaricabile dal sito [www.ebvenetofvg.it](http://www.ebvenetofvg.it), esprime il consenso al trattamento dei miei dati personali da parti di Ente Bilaterale Veneto FVG (mail [info@ebvenetofvg.it](mailto:info@ebvenetofvg.it)) per le finalità istituzionali, connesse o strumentali dell'ente in qualità del Titolare del Trattamento, nonché alla comunicazione dei miei dati personali nei limiti previsti dalla citata informativa e quando ciò sia funzionale all'esecuzione delle operazioni e dei servizi offerti.*

*Ha sempre diritto di proporre all'Autorità di Controllo <https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/4535524>. E' stato nominato il Data Protection Officer, che è contattabile al seguente indirizzo mail [dpo@ebvenetofvg.it](mailto:dpo@ebvenetofvg.it). Dichiaro inoltre quanto sotto riportato:*

- Desidero ricevere via SMS notifica di pagamento  SI -  NO
- Desidero ricevere informazioni sui servizi e sulle attività dell'ente  SI -  NO

Firma \_\_\_\_\_