

Alla c.a. _

Vicepresidente/Presidente della Scuola di _____

Università di Bologna - SEDE

OGGETTO: Rinuncia volontaria all'insegnamento/modulo didattico/tutorato/formazione linguistica

Il/La sottoscritto/a _____ Matricola _____

nato/a _____ il _____

residente in via _____ n _____

Comune _____ c.a.p _____ Prov _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

(scegliere una delle due opzioni)

essendo risultata/o vincitrice/vincitore per l'Ateneo di Bologna di un bando di selezione per l'attribuzione di un contratto di insegnamento/tutorato/formazione linguistica

(oppure)

avendo stipulato con l'Ateneo di Bologna un contratto di insegnamento/tutorato/formazione linguistica

per n. ____ ore presso la Scuola di _____ per l'a.a. 2017/18,

COMUNICA

(scegliere una delle due opzioni)

L'intenzione di rinunciare **totalmente** e volontariamente al contratto assegnato per la seguente motivazione:

(specificare la motivazione)

(oppure)

[] L'intenzione di rinunciare **parzialmente** e volontariamente al contratto assegnato a far data dal _____ con ultimo giorno di servizio il _____ per la seguente motivazione:

(specificare la motivazione)

Il/la sottoscritto/a **dichiara di**

- a) Trovarsi in stato di gravidanza [] SI' [] NO
b) Avere bambini di età fino a 3 anni [] SI' [] NO
c) Avere minori in condizione di accoglienza/affidamento/adozione nazionale e/o internazionale da un periodo di tempo non superiore ai 3 anni [] SI' [] NO

_____,
(LUOGO E DATA)

(FIRMA DEL CONTRATTISTA)

VISTO del Vicepresidente
della Scuola di _____

Segreteria Amministrativa della Scuola
Ricevuto il _____

Firma _____

L'incaricato _____

NOTA BENE:

Solo la/il contrattista che abbia barrato **SI** ai punti a), b) o c), deve recarsi, per la convalida delle dimissioni, al Servizio Ispettivo del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali competenti per territorio. Le dimissioni convalidate dovranno essere riconsegnate alla Scuola entro il suddetto termine di 7 giorni (L. 92/12 art. 4 co. 17).

SPAZIO RISERVATO

AL SERVIZIO ISPETTIVO DEL MINISTERO DEL LAVORO DI _____

L'incaricato _____ , ai sensi dell'art. 4, comma 17 Legge n. 92/2012, convalida la presente dimissione – risoluzione consensuale che il lavoratore dichiara avvenuta volontariamente e senza costrizione alcuna.

Lì _____ Data _____

Il/La lavoratore/trice.....

Timbro

Prot. n. del L'incaricato

Lavoratore riconosciuto con documento.....n.

rilasciato da in data