

**CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO PER GIUSTIFICATO MOTIVO OGGETTIVO
AUTOCERTIFICAZIONE DEL DIPENDENTE**

**Spett.le E.BI.T.T.
Via Emilia Ovest 775
41123 MODENA (MO)**

OGGETTO: **Dichiarazione.**

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
Codice fiscale _____ e residente a _____
in via _____, dipendente dal _____ al _____
dell'impresa _____, dalla quale è stato licenziato in data _____ per
giustificato motivo oggettivo; assistito da CISL EMILIA CENTRALE nella persona del/la
Sig./Sig.ra _____, Tel. _____ Fax _____ ;.

DICHIARA

che, relativamente alla cessazione del rapporto di lavoro:

- il mio stato di disoccupazione si prolunga oltre le 4 settimane, e mi impegno a comunicare tempestivamente a E.BI.T.T. la ripresa dall'attività lavorativa qualora questa avvenisse prima di 4 settimane dalla data di licenziamento.

INOLTRE DICHIARO

- di avere diritto alla N.A.S.p.I (ex indennità di disoccupazione ordinaria con requisiti normali o ridotti);
 di non avere diritto a nessun trattamento N.A.S.p.I.;

il sottoscritto

È CONSAPEVOLE

Della responsabilità assunta con quanto dichiarato, prevista dal Codice Civile ai sensi degli artt. 1218, 1342, e 2043 che dal Codice Penale ai sensi dall'art. 640, in presenza di difformità con quanto effettivamente sussistente ed eventualmente verificato.

La presente dichiarazione è resa ai sensi del DPR 445/2000 artt. 38, 46 e nella consapevolezza delle sanzioni previste dall'articolo 76 per il rilascio di dichiarazioni mendaci e sono da ritenersi a documentazione del periodo di mancata attività la cui certificazione è richiesta dal regolamento del Fondo sostegno al Reddito per i dipendenti istituito presso EBITT.

_____, li _____

In fede
Il dipendente

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI PARTICOLARI CATEGORIE DI DATI PERSONALI

Io sottoscritto (cognome e nome) _____ dichiaro, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679 GDPR, di aver letto l'informativa presente in forma integrale sul sito www.ebitt.it alla sezione "Servizi per i dipendenti" ed acconsento al trattamento di **particolari categorie** di dati da parte di E.BI.T.T.

Data _____

Firma leggibile _____