

REGIONE TOSCANA  
Al Settore Amministrazione del personale e del patrimonio  
via di Novoli 26  
50127 Firenze

Oggetto: Dimissioni dal Servizio. Cessazione rapporto di lavoro

Io sottoscritto/a.....matricola n.....

nato/a a .....Il .....

con la presente rassegno le dimissioni dal servizio con ultimo giorno .....

Dichiaro di essere consapevole che il/la dipendente che negli ultimi tre anni ha esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto di Regione Toscana, non può svolgere, nei tre anni successivi al rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività della Regione svolta con i medesimi poteri. I contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto previsto sono nulli ( art.53 comma 16 ter D.Lgs 165/2001) ,

Data

Firma

In allegato:

documento di identità tipo \_\_\_\_\_

numero \_\_\_\_\_

emesso il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Telefono cellulare \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_