

Alla Direzione Provinciale del Lavoro
Via L. Marini, n. 7 – ASCOLI PICENO

Oggetto: **Dichiarazione per la convalida delle dimissioni lavoratrice madre.**

La sottoscritta _____ nata il _____
a _____ residente in _____ Via _____

DICHIARA

di aver rassegnato le proprie dimissioni a decorrere dal _____
per motivi personali, spontaneamente e consapevolmente, circa gli effetti derivanti, dal
rapporto di lavoro presso la Ditta _____ con sede in
_____ Via _____
trovandosi nelle condizioni stabilite dalle norme vigenti in materia sulla maternità:
art. 55 comma 4 del Decreto Lgs: 151 del 26.03.01.

Quanto sopra ai fini della convalida da parte di codesta Direzione Provinciale del Lavoro.

Si allega fotocopia del seguente documento d'identità: _____

Data _____

Firma leggibile _____