

Modulo Recesso Rapporto di Lavoro

Sezione 1 – Lavoratore

Codice Fiscale	FRNH53P44Z605G
Cognome	FRANCO MENDOZA
Nome	HILDA ANGELICA
E-Mail	info@alpassistance.it

Sezione 2 – Datore di Lavoro

Codice Fiscale	06352530965
Denominazione	ALPASSISTANCE COOPERATIVA SOCIALE A R.L.
E-Mail	
PEC	ALPASSISTANCE.COOPSOCIALE@LAMIAPEC.IT
Indirizzo sede di lavoro	Via Repubblica n.17
Comune sede di lavoro	NOVATE MILANESE (MILANO)
CAP sede di lavoro	20026
Comune sede legale	NOVATE MILANESE (MILANO)

Sezione 3 – Rapporto di Lavoro

Data Inizio	28/12/2015
Tipologia contrattuale	LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

Sezione 4 – Recesso dal rapporto di lavoro

Data decorrenza	01/11/2017
Tipo Comunicazione	Dimissioni volontarie

Sezione 5 – Dati Invio

Codice identificativo modulo	20171020153751130
Tipo soggetto abilitato	ORGANIZZAZIONE SINDACALE
Data trasmissione	20/10/2017