

Nome Cognome  
Indirizzo, numero  
CAP Città

Spett.le  
Nome Azienda  
Indirizzo, numero  
CAP Città

Luogo, GG Mese ANNO

**Oggetto: dimissioni**

Io sottoscritto Nome Cognome con la presente desidero rassegnare in data odierna le mie dimissioni volontarie con un preavviso di XX giorni, così come stabilito dalle norme contrattuali.

Vogliate quindi considerare quale termine ultimo del mio rapporto di lavoro la data del XX/XX/XXXX.

Cordiali saluti.

**Nome Cognome**

Firma

---