

**CENTRO PER L'IMPIEGO  
DI**

---

**MODELLO "MOB 236 - AZ" (\*)**

Dichiarazione di responsabilità da parte del datore di lavoro ai fini dell' inserimento nella lista di mobilità ai sensi dell'art. 4, L. 236/93.

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

LEGALE RAPPRESENTANTE DI \_\_\_\_\_

FORMA GIURIDICA \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C.FISCALE \_\_\_\_\_

CON SEDE LEGALE IN VIA \_\_\_\_\_ COMUNE DI \_\_\_\_\_

UNITA' PRODUTTIVA IN VIA \_\_\_\_\_ COMUNE DI \_\_\_\_\_

DICHIARA DI

- ESSERE IMPRESA AI SENSI DELL' ART. 2082 DEL C.C.
- ESSERE STUDIO PROFESSIONALE
- ALTRO (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_

SETTORE: AGRICOLTURA  IND. NON EDILE  IND. EDILE  ALTRO  \_\_\_\_\_

CODICE ATECO : \_\_\_\_\_

CCNL : \_\_\_\_\_

ORGANICO AZIENDALE COMPLESSIVO ALLA DATA DEL LICENZIAMENTO (ESCLUSO IL LAVORATORE SOTTO RIPIORTATO) : n° \_\_\_\_

LAVORATORE

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

COD.FISCALE: \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_

TIPOLOGIA CONTRATTUALE: T.INDETERMINATO PIENO  T.INDETERMINATO PART-TIME

DATA DI ASSUNZIONE: \_\_\_\_\_

DATA LICENZIAMENTO: \_\_\_\_\_

MOTIVO LICENZIAMENTO:

GIUSTIFICATO MOTIVO OGGETTIVO CONNESSO A:

- riduzione di attività o lavoro
- trasformazione di attività o lavoro
- cessazione di attività o lavoro

(\*) il presente modello deve essere **obbligatoriamente** compilato a cura dei datori di lavoro che procedono a licenziamenti individuali per giustificato motivo oggettivo dovuto a riduzione, cessazione o trasformazione di attività o lavoro e **consegnato al lavoratore** ai fini della presentazione della domanda di inserimento in lista di mobilità ai sensi dell'art. 4, L. 236/93.

DATA \_\_\_\_\_

**TIMBRO E FIRMA**

**IMPORTANTE: allegare copia di un valido documento di identità personale del legale rappresentante**