

Da stampare su carta intestata dell'azienda e spedire per raccomandata o fax  
entro 15 giorni dalla cessazione del rapporto di lavoro

Spett.le  
FASDAPI  
Via Nazionale, 66  
00184 - ROMA

### COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE RAPPORTO DI LAVORO

La sottoscritta Azienda ..... Pos. Fasdapi.....

con sede, ai fini del presente atto, in ....., CAP.....

Via ....., C.F.....,

**dichiara, che a decorrere dal .....**

il quadro Sig./a: .....

nato/a a ....., il ....., C.F. ....,

residente in ....., CAP ....., Via .....

**non è più alle proprie dipendenze.**

L'AZIENDA

---

Nota: Le garanzie assicurate cessano alle ore 24 del giorno in cui, per qualunque causa, è risolto il rapporto di lavoro con l'Azienda.