

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.