



Datore di lavoro:

\_\_\_\_\_ (nome e cognome)

\_\_\_\_\_ (Indirizzo)

\_\_\_\_\_ (Città e Cap)

Al dipendente:

\_\_\_\_\_ (nome e cognome)

\_\_\_\_\_ (Indirizzo)

\_\_\_\_\_ (Città e Cap)

### **OGGETTO: Interruzione rapporto senza preavviso per decesso del datore di lavoro**

Gentile Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Nome e cognome dipendente) (Nome e cognome erede/parente)

\_\_\_\_\_ del datore di lavoro, con la presente comunico il decesso del/della Sig./Sig.ra  
(Grado di parentela)

\_\_\_\_\_ avvenuto il Giorno 

--	--

 Mese 

--	--

 Anno 

--	--	--	--

  
(Nome e cognome datore di lavoro)

Per questo motivo non è più possibile avvalerci della sua collaborazione. La cessazione del rapporto ha effetto immediato pertanto non le sarà riconosciuto il periodo di preavviso pari a 

--	--

 giorni.

In sostituzione le sarà corrisposta, assieme a tutte le altre spettanze, un'indennità di mancato preavviso calcolata secondo le vigenti norme di legge e sulla base di quanto previsto al riguardo dal Contratto collettivo nazionale di riferimento.

Il Suo ultimo giorno di lavoro sarà oggi: Giorno 

--	--

 Mese 

--	--

 Anno 

--	--	--	--

Il trattamento di fine rapporto e le altre competenze Le saranno corrisposte con la liquidazione dell'ultima retribuzione dovuta entro 30 giorni dalla data di cessazione.

In fede,  
Cordiali saluti

\_\_\_\_\_ (Luogo e data)

\_\_\_\_\_ (Firma erede/parente)

Per ricevuta:

\_\_\_\_\_ (Firma dipendente)