

**Datore di Lavoro:**

\_\_\_\_\_

*(Nome e cognome)*

\_\_\_\_\_

*(Indirizzo)*

\_\_\_\_\_

*(Città e Cap)*

**Al Lavoratore:**

\_\_\_\_\_

*(Nome e cognome)*

\_\_\_\_\_

*(Indirizzo)*

\_\_\_\_\_

*(Città e Cap)*

**OGGETTO: Lettera di licenziamento per decesso del datore di lavoro senza preavviso**

Gentile Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ lo sottoscritto/a \_\_\_\_\_

*(Nome e cognome dipendente)*

*(Nome e cognome dell'erede)*

\_\_\_\_\_ del datore di lavoro, con la presente le comunico il decesso del/della

*(Grado di parentela)*

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ avvenuto in data 

--	--

--	--

--	--	--	--

*(Nome e cognome datore di lavoro)*

Per questo motivo non è più possibile avvalerci della sua collaborazione. Il licenziamento ha effetto immediato, pertanto non le sarà riconosciuto alcun periodo di preavviso. 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 datore di lavoro)*

*Per Ricevuta:*

\_\_\_\_\_

*(Firma dipendente)*