

FAC SIMILE LICENZIAMENTO SENZA PREAVVISO

Alla cortese attenzione
Dati Lavoratore (Nome e Cognome) _____
Indirizzo (indicato nel contratto) _____
Cap - Città - Provincia _____

Oggetto: Licenziamento senza preavviso (art. 39, comma 9 CCNL)

Io sottoscritto _____ Le comunico che non posso più avvalermi della Sua collaborazione. Pertanto ai sensi degli artt. 2244 e 2118 c.c. e delle vigenti disposizioni contrattuali, Le comunico la mia volontà di recedere dal rapporto di lavoro domestico tra noi intercorrente che, di conseguenza, cesserà a tutti gli effetti a far data dal _____.

(per il lavoratore convivente specificare: terminato il periodo di preavviso, l'alloggio assegnato nell'abitazione familiare dovrà essere rilasciato libero da qualsiasi bene di sua proprietà).

Il trattamento di fine rapporto, e le altre competenze, Le saranno corrisposte con la liquidazione dell'ultima retribuzione dovuta.

Luogo e data _____

Firma del datore di lavoro

PER ACCETTAZIONE

Luogo e data _____

Firma del lavoratore
