DATORE DI LAVORO:	**DIPENDENTE:**

LETTERA DI LICENZIAMENTO CON PREAVVISO

In seguito al decesso del datore di lavoro_____ in data_____,

il/la sottoscritto/a *(in qualità di erede del datore di lavoro)* _____

residente in _____

Codice Fiscale _____

con la presente, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 2118 del Codice Civile, comunica la sua irrevocabile decisione di risolvere il rapporto di lavoro con Lei instaurato riconoscendoLe contestualmente il preavviso contrattuale pari a 15 giorni.

Il rapporto di lavoro cesserà in data_____, ultimo giorno lavorativo.

Nel pregarLa di sottoscrivere copia della presente in segno di ricevuta e accettazione, Le porgo i miei distinti saluti.

Luogo e data _____ *Firma* _____

Per ricevuta *(lavoratore)*:

Luogo e data _____ *Firma* _____