DATORE DI LAVORO:	**DIPENDENTE**:

LETTERA DI LICENZIAMENTO EFFETTO IMMEDIATO

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, non le sarà riconosciuto alcun periodo di preavviso. In sostituzione le sarà corrisposta 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 licenziamento ha effetto immediato.

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* _____