

Spett.le  
FASDAPI  
Via Nazionale, 66  
00184 - ROMA

### COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE RAPPORTO DI LAVORO

La sottoscritta Azienda   
Pos. Fasdapi  con sede, ai fini del presente atto, in ,  
CAP  Via ,  
C.F. ,

**dichiara, che a decorrere dal**

il quadro superiore Sig./a:   
nato/a a , il , C.F. ,  
residente in , CAP ,  
Via

**non è più alle proprie dipendenze.**

L'AZIENDA

---

Nota: Le garanzie assicurate dall'art. 10 – sez. II del c.c.n.l. dirigenti e quadri superiori p.m.i. cessano alle ore 24 del giorno in cui, per qualunque causa, è risolto il rapporto di lavoro con l'Azienda