FONDEMAIN
costruisci il tuo futuro

(datore di lavoro)

COMUNICAZIONE CESSAZIONE RAPPORTO DI LAVORO PER DIPENDENTI STAGIONALI/SUPPLENTI/A TERMINE

La Società/L'Ente ……
denominazione e forma societaria

con sede legale in località…… prov. …… CAP ……

via …… n. ……

partita IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

tel. …… fax …… e-mail ……PEC……

c o m u n i c a c h e

i seguenti lavoratori aderenti a FONDEMAIN hanno cessato il rapporto di lavoro con la/lo scrivente Società/Ente alla data indicata:

cognome	nome	codice fiscale	data cessazione

N.B.: In caso di successiva mancata riattivazione del rapporto di lavoro dovrà essere inviata una cessazione singola per il lavoratore come da apposito modulo pubblicato nella sezione modulistica del sito www.fondemain.it

Data …… **Timbro e Firma** ……