

Data, _____

QUESTURA DI _____

Oggetto: Comunicazione interruzione rapporto di lavoro.

Il Sottoscritto _____ in qualità di datore di lavoro,

nato il _____ a _____

residente in _____, via/piazza _____

codice fiscale _____

con la presente comunica a codesto Ufficio, che il rapporto di lavoro intercorso con il

Sig./sig.ra _____,

nazionalità _____, nato/a il _____

a _____ codice fiscale _____

in qualità di collaboratore familiare, Residente a _____

in via/piazza _____

è cessato in data _____

Il/la dipendente su indicato/a ERA CONVIVENTE.

In Fede

Firma: Datore di lavoro _____