

Data _____

Firma _____



Parte da compilare a cura dell'ex datore di lavoro

L'Azienda (*ragione sociale*) _____
dichiara che il rapporto di lavoro con il giornalista _____ è
cessato in data _____.

Dichiara inoltre che:

- alla cessazione del rapporto di lavoro **non sono state** erogate somme aggiuntive al trattamento di fine rapporto e a quelle previste dalla Legge e dal C.C.N.L.
- alla cessazione del rapporto di lavoro **sono state erogate** somme aggiuntive al trattamento di fine rapporto e a quelle previste dalla Legge e dal C.C.N.L. per un importo lordo di € _____ corrispondenti a n. _____ mensilità

Data _____

Firma e timbro dell'Azienda