

CODICE C. EDILI DITTA  
N.....

## CHIUSURA CANTIERE / SOSPENSIONE POSIZIONE / CESSAZIONE ATTIVITA'

CON LA PRESENTE LA SOTTOSCRITTA IMPRESA O IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI TITOLARE DELL'IMPRESA INDIVIDUALE  RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA SOCIETA'

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE, IN CASO DI FALSITA' IN ATTI E DI DICHIARAZIONE MENDACE

(AI SENSI DEGLI ART 48 E 76 DEL DPR 28/12/2000 N. 445)

RAGIONE E/O DENOMINAZIONE SOCIALE IMPRESA

--

<b>Sede legale:Indirizzo(via/piazza)</b>	<b>C.F.</b>	<b>P. IVA</b>
<b>Sede operativa / amministrativa(via/piazza)</b>	<b>Tel</b>	<b>Fax</b>

### COMUNICA

(BARRARE UNA O PIU' DELLE SEGUENTI OPZIONI)

**CHIUSURA CANTIERE IN PROV. DI MODENA (NEL CASO IN CUI L'AZIENDA ABBIAMO UN SOLO CANTIERE IN PROVINCIA DI MODENA E CHIUDA QUELL'UNICO CANTIERE BARRARE ANCHE SOSPENSIONE POSIZIONE)**

indirizzo cantiere: \_\_\_\_\_ data fine lavori : \_\_\_\_\_

- CON DIPENDENTI TRASFERITI ALLA CASSA EDILE DI \_\_\_\_\_;
- ALTRO \_\_\_\_\_

**SOSPENSIONE POSIZIONE** (L'AZIENDA E' SENZA DIPENDENTI NELLA PROVINCIA DI MODENA)

dalla data del	_____	_____	_____	(gg/mm/aaaa)
----------------	-------	-------	-------	--------------

**CESSAZIONE ATTIVITA' CON DISDETTA POSIZIONE CASSE EDILI (CHIUSURA PARTITA IVA)**

dalla data del	_____	_____	_____	(gg/mm/aaaa)
----------------	-------	-------	-------	--------------

*Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare tempestivamente l'apertura di nuovi cantieri in provincia di Modena e l'assunzione di personale con qualifica di operaio / apprendista in modo da garantirne il trattamento economico e normativo stabilito dal vigente contratto collettivo nazionale per i lavoratori dipendenti di imprese edili ed affini e dagli accordi locali integrativi, nonché ad assolvere, nei confronti di una delle Casse Edili di Modena, tutti gli adempimenti previsti dai citati contratti e dallo Statuto e Regolamento delle Casse medesime.*

*Si rilascia autorizzazione alle Casse Edili di Modena di esibire la presente dichiarazione a chiunque ne abbia interesse*

**IL DICHIARANTE**

DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Timbro e Firma

### LE VARIAZIONI E/O MOVIMENTI IMPRESA

(SOSPENSIONI ATTIVITA' SENZA DIPENDENTI) / RIPRESA ATTIVITA' / CESSAZIONE ATTIVITA')

- LE DICHIARAZIONI DEVONO ESSERE CONTESTUALI AL VERIFICARSI DELL'EVENTO (SOSP. / CESSAZIONE);
- IL MANCATO INVIO DELLA DENUNCIA O DELLA COMUNICAZIONE DETERMINA UNA CONDIZIONE DI NON REGOLARITA' DELL'IMPRESA CON CONSEGUENTE SEGNALAZIONE DELLA NON REGOLARITA' ALLA B.N.I.

CODICE C.EDILI DITTA

.....

## RIATTIVAZIONE POSIZIONE CASSA EDILI

CON LA PRESENTE LA SOTTOSCRITTA IMPRESA O IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI TITOLARE DELL'IMPRESA INDIVIDUALE

RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA SOCIETA'

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE, IN CASO DI FALSITÀ IN ATTI E DI DICHIARAZIONE MENDACE

(AI SENSI DEGLI ART 48 E 76 DEL DPR 28/12/2000 N. 445)

RAGIONE E/O DENOMINAZIONE SOCIALE IMPRESA

--

<b>Sede legale:Indirizzo(via/piazza)</b>	<b>C.F.</b>	<b>P. IVA</b>
<b>Sede operativa / amministrativa(via/piazza)</b>	<b>Tel</b>	<b>Fax</b>

### COMUNICA

RIATTIVAZIONE DELLA PROPRIA POSIZIONE CASSA EDILI

<b>a far data dal</b>	_____	_____	_____	<b>(gg/mm/aaaaa)</b>
-----------------------	-------	-------	-------	----------------------

**IL DICHIARANTE**

DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Timbro e Firma

#### **LE VARIAZIONI E/O MOVIMENTI IMPRESA**

( SOSPENSIONI ATTIVITA' SENZA DIPENDENTI) / RIPRESA ATTIVITA' / CESSAZIONE ATTIVITA' )

- LE DICHIARAZIONI DEVONO ESSERE CONTESTUALI AL VERIFICARSI DELL'EVENTO (RIATTIVAZIONE).