

COMUNICAZIONI RELATIVE ALL'IMPRESA E AL CANTIERE

IL SOTTOSCRITTO _____

☐ IN QUALITÀ DI TITOLARE DELL'IMPRESA INDIVIDUALE

☐ RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA SOCIETÀ

RAGIONE E/O DENOMINAZIONE SOCIALE IMPRESA

DENOMINAZIONE:			
SEDE LEGALE:	Comune:	Via	n.
SEDE OPERATIVA:	Comune:	Via	n.
Codice Fiscale:	Partita Iva:		
COD. CASSA EDILI IMPRESA N:			

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

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

COMUNICA

(BARRARE UNA DELLE SEGUENTI OPZIONI)

☐ **VARIAZIONE INDIRIZZO SEDE LEGALE / SEDE OPERATIVA** *(INDICARE NEL FRONTESPIZIO IL NUOVO INDIRIZZO)*

dalla data del _____ (gg/mm/aaaa)

☐ **CHIUSURA CANTIERE IN PROV. DI MODENA**

Indirizzo cantiere: _____ data fine lavori : _____

- CON DIPENDENTI TRASFERITI ALLA CASSA EDILE DI _____
- ALTRO _____

☐ **SOSPENSIONE POSIZIONE DALLA DATA DEL _____ gg/mm/aaaa**

L'AZIENDA DICHIARA DI ESSERE SENZA DIPENDENTI -OPERAI E/O IMPIEGATI- NELLA PROVINCIA DI MODENA

PER I SEGUENTI MOTIVI:

- | | |
|--|--------------------------|
| 1) CHIUSURA DELL'UNICO CANTIERE IN PROVINCIA DI MODENA | ☐ |
| 2) CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO | ☐ |
| 3) CAMBIO SETTORE ECONOMICO | ☐ |
| 4) TRASFERIMENTO OPERAI NELLA PROVINCIA DI _____ | ☐ |

☐ **RIATTIVAZIONE POSIZIONE**

dalla data del _____ (gg/mm/aaaa)

☐ **CANCELLAZIONE POSIZIONE ALLE CASSE EDILI DI MODENA**
(A SEGUITO DI CHIUSURA DELLA PARTITA IVA)

dalla data del _____ (gg/mm/aaaa)

Si autorizza la Cassa Edili a divulgare il contenuto della presente a chiunque ne abbia il legittimo interesse.

IL DICHIARANTE

DATA _____

Timbro e Firma

N.B.:

- **LA SOSPENSIONE DELLA POSIZIONE DELL'IMPRESA SI VERIFICA IN ASSENZA, NELLA PROVINCIA DI MODENA, DI DIPENDENTI OPERAI, IMPIEGATI E/O TECNICI.**
- **LA PRESENTE COMUNICAZIONE DEVE ESSERE INOLTRATA ALLA CASSA EDILI CONTESTUALMENTE AL VERIFICARSI DELL'EVENTO.**