CODICE IMPRESA

(riservato alla Cassa edile)

CASSA EDILE DEL MOLISE

MODELLO

SOSPENSIONE ATTIVITÀ

Il sottoscritto (Cognome e nome)

Codice fiscale

in qualità di legale rappresentante della ditta:

Codice fiscale / P. IVA

Indirizzo

Città

Prov.

C.A.P.

Tel.

Pec

CCNL applicato

consapevole delle sanzioni previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, rilascia la presente dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46, comma 1, lett. P D.P.R. 28/12/2000 n. 455) ai fini rilascio regolarità D.O.L./D.U.R.C.:

La permanenza della sospensione maggiore di 6 mesi è dovuta a:

- ☐ L'impresa è iscritta e versa presso altra Cassa edile (allegare relative denunce)
- ☐ Sospensione attività da parte dell'Ente appaltante (allegare sospensione del Direttore dei lavori);
- ☐ Sospensione attività con dipendenti (allegare sospensione INPS - lista interruzioni da cassetto previdenziale);
- ☐ Cessazione totale attività (allegare cessazione partita IVA);
- ☐ Variazione tipologia attività diversa dall'edilizia (allegare visura camerale recente);
- ☐ Artigiano senza dipendenti (allegare visura camerale o cassetto previdenziale INPS posizione autonoma);
- ☐ Impresa con dipendenti solo impiegati e tecnici (allegare libro unico lavoro);
- ☐ Impresa fallita o similare (allegare sentenza dichiarativa insolvenza).

Barrare l'opzione e nelle note indicare i dettagli della motivazione (es. se lavora fuori provincia indicare c/o quale Cassa edile è iscritta ecc.).

Note: .....

.....

.....

.....

Allegare la documentazione specifica sopra barrata e documento del legale rappresentante.

DATA

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA