

Compilare e spedire a:



CASSA EDILE
DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
38123 TRENTO – Via Ragazzi del '99 nr. 29

tel: +39 0461 380120

fax: +39 0461 380160

ced@cassaediletn.it

Il sottoscritto _____
legale rappresentante della Ditta _____
con sede in _____
iscritta alla Cassa Edile con il codice _____,

DICHIARO

che la stessa a far data dal _____:

- Ha **RIPRESO** l'attività con dipendenti.
- Ha **SOSPESO** l'attività con dipendenti per : _____
(C.I.G. – Fine cantiere – Trasferimento ad altra provincia - Licenziamento)
- Ha **CESSATO** definitivamente l'attività con dipendenti.

(luogo e data)

(timbro firma della DITTA)