

**Spettabile
CASSA EDILE VARESE
Via E. Cairoli, 5
21100 VARESE**

La sottoscritta Impresa _____

denominazione

Codice fiscale _____

Partita IVA _____

con sede legale in _____

città/paese

C.A.P.

Via

n°civico

n° tel. _____ n° fax _____ E-mail _____

Posta certificata _____ N° Posizione CEMA _____

DICHIARA

la sospensione della propria posizione contributiva presso la Cassa Edile di Varese a far data dal _____ **per il seguente motivo:**

- ☐ trasferimento della posizione presso la Cassa Edile di _____
- ☐ assenza di manodopera occupata (operai /impiegati)
- ☐ attività svolta dal solo titolare / soci
- ☐ altro (specificare) _____

Si impegna sin d'ora ad attivare la posizione non appena si verificheranno assunzioni di operai e/o apprendisti.

In fede.

Luogo e data

Timbro e firma legale rappresentante
