



Spett. le
CASSA EDILE DI FROSINONE
Via Tiburtina, 4
03100 Frosinone

Oggetto: Sospensione posizione contributiva – cessazione attività – ripresa attività'

Il sottoscritto _____, titolare dell'Impresa _____, con sede legale in _____ CAP _____ Prov. _____, Codice Fiscale _____, iscritta in Cassa Edile di Frosinone al numero di posizione _____

DICHIARA

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

- trasferimento della posizione presso la Cassa Edile di _____
- assenza di manodopera occupata
- altro (specificare) _____

la **cessazione** dell'attività a partire dal _____.

la **ripresa** dell'attività a partire dal _____.

Luogo e data

Timbro e firma Legale Rappresentante