

Spett. Le
CASSA EDILE DI TERNI
Via A. Garofoli 15
05100 Terni

Oggetto: **RICHIESTA SOSPENSIONE ATTIVITÀ O RIPRESA DELLA POSIZIONE** (richiesta file denuncia MUT)

La sottoscritta Impresa _____

con sede legale in _____ CAP _____ Prov. _____
(Via e Comune)

iscritta alla Cassa Edile di Terni con numero di posizione numero

| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| 9 | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|

CHIEDE

(compilare la sezione interessata)

- di **RIATTIVARE** la propria posizione presso la Cassa Edile di Terni a far data dal _____
(gg/mm/aa)

Ricordiamo alle Imprese che non avessero già provveduto a comunicare i dati RIs aziendali che, al fine di applicare o meno l'aliquota contributiva R.L.S.T., è obbligatorio inviare tempestivamente al T.E.S.E.F. Terni la relativa documentazione via mail a capponi@tesef.it. Nel Nostro sito www.cassaedileterni.it è disponibile l'accordo Provinciale e relativa modulistica.

- di **SOSPENDERE** la propria posizione presso la Cassa Edile di Terni a far data dal dal _____
(gg/mm/aa)

per:

- trasferimento posizione presso la Cassa Edile di _____
- assenza di manodopera occupata
- sospensione cantieri presenti in denuncia mut
- chiusura cantieri su Terni
- altro (specificare) _____

impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuale ripresa attività.

Data _____

Timbro e firma Impresa _____

Il presente modulo può essere inviato alla Cassa Edile di Terni tramite fax allo 0744/443699, in allegato via e-mail a mut@cassaedileterni.it, tramite pec all'indirizzo mut.cassaedileterni@pec.it