



**Cassa Edile della Provincia di Terni**  
05100 – Terni, Via A. Garofoli n.15  
Tel. 0744/443600 int.5 – Fax 0744/443699  
mail [contabilita@cassaedileterni.it](mailto:contabilita@cassaedileterni.it)  
pec [amministrazione.cassaedileterni@pec.it](mailto:amministrazione.cassaedileterni@pec.it)

Cod. Impresa \_\_\_\_\_  
(Riservato Cassa Edile)

## DOMANDA DI RATEIZZO COVID 19

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome del Legale Rappresentante/Titolare)

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(comune)

Legale Rappresentate /Titolare della Società/Ditta \_\_\_\_\_  
(Denominazione/Ragione Sociale)

cod. fisc. \_\_\_\_\_ iscritta alla Cassa Edile di Terni con cod. posizione 

9					
---	--	--	--	--	--

in base all'Accordo sindacale nazionale del 23 Marzo 2020, chiede di poter rateizzare il pagamento degli accantonamenti e dei contributi relativi al mese di Febbraio e/o Marzo 2020 in

n. \_\_\_\_\_ (max 4 rate)  
(indicare il numero delle rate)

così suddivise:

Debito denuncia mese Febbraio 2020	
Debito denuncia mese Marzo 2020	
Totale debito (Febbraio e Marzo 2020)	
Importo rata (totale debito/numero rate) €	
1° rata (scadenza 31/05/2020)	
2° rata (scadenza 30/06/2020)	
3° rata (scadenza 31/07/2020)	
4° rata (scadenza 31/08/2020)	

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Timbro Impresa e Firma del Legale Rappresentante/Titolare

Allegare documento di identità del Legale Rappresentante/Titolare

Il presente modulo può essere inviato tramite mail a [contabilita@cassaedileterni.it](mailto:contabilita@cassaedileterni.it) o via pec all'indirizzo [amministrazione.cassaedileterni@pec.it](mailto:amministrazione.cassaedileterni@pec.it) ed.  
La presente richiesta è soggetta ad approvazione da parte della Cassa Edile di Terni.