

OGGETTO: DICHIARAZIONE MOTIVAZIONI SOSPENSIONE MAGGIORE DI 6 MESI
(Codice Cassa Edile: _____ Ultima denuncia presentata: ____ / ____)

LA PRESENTE E' VALIDA 6 MESI DALL'INOLTRO A MEZZO PEC A CASSA EDILE

NAPOLI

il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ C.F. _____

residente a _____ via _____

in qualità di:

Legale rappresentante della società *

Denominazione

Titolare della ditta individuale *

Denominazione

C.F. _____ P. IVA _____

Sede legale cap _____ Comune _____

via/piazza _____ n.

tel. _____ fax _____

PEC _____

C.C.N.L. applicato

consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, RILASCIA LA PRESENTE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 – comma 1, lett. p D.P.R. 28.12.2000 n. 445), ai sensi delle Regole Luglio 2015 emanate dal Comitato per la Bilateralità- ROMA ed ai fini segnalazioni BNI/D.O.L./D.U.R.C.:

<le motivazioni della permanenza della sospensione per un periodo maggiore di 6 mesi sono:

L'impresa risulta iscritta nel semestre anteriore presso altre Casse Edili (allegare ultima denuncia)

Sospensione cantiere in essere nella nostra provincia, in seguito a decisione Ente Appaltante (allegare verbale sospensione rilasciato dall'Ente stesso)

- Sospensione attività per mancanza lavoro in tutte le province (allegare sospensione matricola Inps ed Inail)*
- Cessazione totale dell'attività (allegare cessazione partita iva)*
- Variazione tipologia attività, ovvero diversa dall'edilizia (allegare DM 80 INPS "CSC non edile")*
- Artigiano senza dipendenti (allegare visura camerale a data recente)*
- Impresa con dipendenti solo impiegati e tecnici (allegare Libro Unico Lavoro)*
- Impresa fallita o similare (allegare sentenza dichiarativa insolvenza)>*

(Barrare l'opzione e indicare nelle note i dettagli della motivazione)

NOTE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE LA PRESENTE HA VALIDITA' DI MESI 6 DALL'INOLTRO A MEZZO PEC A CASSA EDILE NAPOLI. PERTANTO DECORSO TALE TERMINE- SE PERDURA LO STATO DI SOSPENSIONE TOTALE DELL'ATTIVITA' NELLA PROVINCIA DI NAPOLI- SARA' A PROPRIA CURA INVIATA NUOVA DICHIARAZIONE (CON NECESSARIA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA), PENA SEGNALAZIONE NON REGOLARITA' A BNI AI FINI DOL.

Si allega la documentazione specifica afferente la propria situazione sopra barrata.

Luogo e Data

Timbro Impresa e Firma del Legale Rappresentante