Spett.le **CASSA EDILE FCR**

 **SEDE OPERATIVA FORLI’**

 Via Orlando Zanchini n. 7

 47121 Forlì FC

 Fax 0543 725480

 Spett.le **CASSA EDILE FCR**

 **SEDE OPERATIVA RIMINI**

 Piazza Ferrari 22 Scala C

 47921 Rimini RN

 Fax 0541 51956

***Oggetto: sospensione posizione***

Con la presente il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritta alla vs. Cassa Edile con il numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMUNICA**

Che a partire dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sospende la posizione per: (contrassegnare con X)

* 1– senza dipendenti in forza (NB: disposizioni CNCE)
* 2– chiusura cantiere/cantieri presso il territorio di competenza della Cassa Edile FCR
* 3– liquidazione/fallimento dell’azienda
* 4– iscrizione presso altra Cassa Edile (indicare codice cassa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* 5– cessazione dell’attività
* 6– altri motivi: indicare motivazione precisa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NB: testo successivo va inserito OBBLIGATORIAMENTE per i casi 1 e 2

Inoltre (così come previsto da circolare CNCE), si impegna a rinnovare ogni 6 mesi detta comunicazione in caso di continuazione di attività lavorativa in edilizia.

Si fa presente altresì che la stessa società si impegna a riattivare la posizione nel caso di assunzione di dipendenti inquadrati con CCNL EDILE e rientranti nella competenza territoriale della CASSA EDILE FCR.

Distinti saluti.

…………………………, lì ……………………

 In fede

Allegato: documento di riconoscimento del legale rappresentante