

Spett.le  
EDILI REGGIO EMILIA – CASSA  
ente bilaterale di mutualità ed assistenza  
Via del Chionso, 22/a  
42122 REGGIO EMILIA (RE)

**DICHIARAZIONE DI SOSPENSIONE, CESSAZIONE, RIATTIVAZIONE POSIZIONE CONTRIBUTIVA**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a ( ) il

residente a ( )

in via ,

in qualità di legale rappresentante dell'impresa

con sede legale in ( )

Codice Fiscale: Partita IVA:

codice cassa edile:

consapevole della responsabilità penale in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (ai sensi degli artt. 48 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

**DICHIARA**

---

**SOSPENSIONE** della posizione contributiva dalla data

per la seguente motivazione:

- assenza di personale edile dipendente
- chiusura del/dei cantiere/i in provincia di Reggio Emilia
- cessazione dei rapporti di lavoro
- cambio del settore economico
- trasferimento degli operai nella provincia di
- altro (specificare la motivazione)

dichiara altresì di essere a conoscenza che la presente dichiarazione ha validità di sei mesi e che, in applicazione di quanto previsto dalla Delibera nr. 2/2015 del Comitato della Bilateralità, l'eventuale prolungamento della sospensione per un periodo superiore a sei mesi dovrà essere tempestivamente comunicato alla EDILI REGGIO EMILIA – CASSA ente bilaterale di mutualità ed assistenza utilizzando il modello "**Dichiarazione permanenza sospensione attività maggiore di 6 mesi**".

La mancata comunicazione comporterà la segnalazione alla BNI (Banca dati Nazionale Irregolari) con conseguente rilascio di DURC irregolare.

---

---

**CESSAZIONE** della posizione contributiva dalla data

per la seguente motivazione:

- cessazione totale dell'attività (allegare copia aggiornata della visura camerale)
  - altro (specificare la motivazione)
- 

---

**RIATTIVAZIONE** della posizione contributiva dalla data

per la seguente motivazione:

- ripresa dell'attività con personale dipendente dalla data

(nel caso in cui siano trascorsi più di sei mesi dalla sospensione, è necessario compilare il modello "Adesione di Riattivazione Posizione superiore a 6 mesi")

- altro (specificare la motivazione)
- 

**Luogo e data**

**Timbro e Firma**