

# Variazione dati azienda

**Alla Cassa Artigiana dell'Edilizia**  
 Via Machiavelli, 96 d  
 09131 Cagliari (CA)  
 Tel. 070 452 5553  
 e-mail: [info@caesardegna.it](mailto:info@caesardegna.it)  
 sito: [www.caesardegna.it](http://www.caesardegna.it)

**Codice Ditta** : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di titolare / legale rappresentante dell'impresa  
 edile \_\_\_\_\_ COMUNICA sotto la propria responsabilità

## LE VARIAZIONI SOTTO RIPORTATE

- La ditta ha licenziato il personale operaio dal : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, e prosegue l'attività senza l'ausilio di dipendenti;
- La ditta ha sospeso per \_\_\_\_\_ l'attività nel/nei cantiere/i  
(indicare la motivazione di sospensione del cantiere)

\_\_\_\_\_  
(indicare la denominazione e località del cantiere)

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ senza licenziare il personale operaio;

- Il recesso da codesta CAES con decorrenza \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ per trasferimento alla:  
 \_\_\_\_\_

La ditta ha cessato l'attività di impresa dal : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.

La ditta ha ripreso l'attività con personale dipendente dal : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Sede Legale     Sede Amministrativa

Località \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_

Banca / Posta \_\_\_\_\_ Agenzia / Sportello \_\_\_\_\_  
 ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ c/c \_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_

Associazione Imprenditoriale di Appartenenza : \_\_\_\_\_

Studio di consulenza tenutario del servizio paghe: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_