

**Spett.le C.E.R.T. Cassa Edile Regionale Toscana**

Ditta _____

via _____ n° _____

Comune _____ (_____)

Codice CERT

--	--	--	--	--	--

SEGNALAZIONE DI VARIAZIONI

(cessazione, sospensione e ripresa attività - variazione ragione sociale o indirizzo ditta)

 Sospensione della contribuzione alla CERT a decorrere dal 1° del mese di _____ per il seguente motivo: LICENZIAMENTO di tutto il personale SOSPENSIONE dell'attività lavorativa **Ripresa** della contribuzione alla CERT a far data dal _____ per il seguente motivo: RIASSUNZIONE di personale (ultimo licenziamento in data _____) RIPRESA dell'attività lavorativa (ultima sospensione in data _____) **Variazione sede** a far data dal: _____

DA: _____

A: _____

 Variazione ragione sociale a far data dal: _____

DA: _____

A: _____

 Cessazione attività a far data dal: _____[Allegare un certificato di cessazione alla C.C.I.A.A.]**SEGNALAZIONE DI ASSENZA PER SERVIZIO CIVILE/MILITARE**_____
(cognome e nome)

--	--	--	--	--

(codice operaio in CERT)

assente dal _____ al _____

(luogo) lì _____
(data)_____
(Timbro della ditta e firma del legale rappresentante)