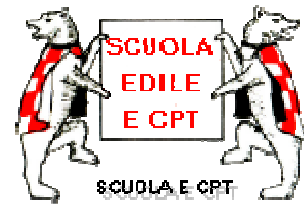




ENTI BILATERALI DELLE COSTRUZIONI DELLA PROVINCIA DI PISTOIA



Oggetto: Ripresa / sospensione attività con dipendenti

ENTE CASSA EDILE DI PISTOIA
Via Gora e Barbatole, 170
51100 Pistoia (PT)

Dati dell'impresa

Ragione Sociale : _____

Indirizzo: _____

N. tel. : _____ N. fax: _____ E-mail: _____

Codice Fiscale: _____ Partita Iva: _____

Codice INPS: _____ Codice INAIL: _____

Nominativo RLS impresa _____

Data ripresa attività: _____

Data sospensione attività * _____

***(Indicare ultimo giorno lavorato)**

Studio commerciale o Consulente del Lavoro:

Indirizzo:

Tel-Fax-E-mail:

Codice fiscale/Partita iva:

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA
(allegare documento d'identità legale rappresentante)