

**Modulo da inviare alla Cassa Mutua Edile della Provincia di Bologna  
Timbrato e Firmato per mail [info@cmebologna.it](mailto:info@cmebologna.it) o fax 051/237625**

---

Ditta:

Data: \_\_\_\_\_

Spett.le  
CASSA MUTUA EDILE DELLA  
PROVINCIA DI BOLOGNA  
Via del Porto 30  
40122 BOLOGNA (BO)

OGGETTO: **Chiusura / Sospensione** posizione n. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

della Ditta \_\_\_\_\_

con sede legale in Via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

iscritta presso codesta Cassa Edile con numero posizione \_\_\_\_\_

***CHIEDE***

la **chiusura / sospensione**

della propria posizione a codesta Cassa Edile a far data dal \_\_\_\_\_

per la seguente motivazione:

non occupa più personale dipendente operaio

non occupa più personale dipendente impiegato

il personale dipendente è stato trasferito presso la Cassa Edile della Provincia di

\_\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_.

**Timbro e Firma Ditta**

\_\_\_\_\_