

Cassa Edile di Roma e provincia  
Via Pordenone, 30 – Roma  
Comunicazione a mezzo PEC  
ced.rm00@postpec.cassaedile.it

## **RICHIESTA DI INVIO TARDIVO DENUNCE SCADUTE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
in qualità di titolare/rappresentante legale dell'Impresa \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
avente Codice Fiscale \_\_\_\_\_ e Partita IVA \_\_\_\_\_  
PEC (obbligatoria) \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
iscritta alla Cassa Edile di Roma e provincia con il numero di posizione \_\_\_\_\_,

Consapevole della propria posizione di irregolarità in Cassa Edile di Roma secondo quanto stabilito dal Regolamento della medesima e da quanto stabilito dal Comitato della Bilateralità (delibera n.4 14 ottobre 2005) e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000, dal Codice penale e dalle Leggi speciali in materia in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi e consapevole della decadenza di benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art 75 del richiamato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000

dichiara

di non aver provveduto, entro i termini stabiliti all'invio delle denunce mensili relative agli adempimenti previsti dal vigente C.C.N.L. per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e conseguentemente

chiede

l'invio tardivo delle denunce mensili relative al periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, come da prospetto allegato alla presente, impegnandosi altresì al relativo immediato versamento in un'unica soluzione.

*NB In caso di una richiesta di invio tardivo di denunce, relative ad un periodo dichiarato precedentemente sospeso, l'impresa dovrà comunicare altresì la motivazione di tale richiesta allegando alla presente idonea documentazione probante (es. Unilav etc.)*

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Titolare/Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

## DENUNCE TARDIVE

**TIPO DENUNCIA\*:** \_\_\_\_\_

**MESE:** \_\_\_\_\_

### ELENCO DIPENDENTI

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	INQUADRAMENTO	RIFERIMENTO CANTIERE

**TIPO DENUNCIA\*:** \_\_\_\_\_

**MESE:** \_\_\_\_\_

### ELENCO DIPENDENTI

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	INQUADRAMENTO	RIFERIMENTO CANTIERE

\*BASE - INTEGRATIVA