

## Cessazione di esercizio/Cambiamento d'azienda ditta individuale

### Indicazioni sulla ditta individuale

**Numero di conteggio:**

Cognome, Nome:

Nome dell'esercizio:

Via, Numero:

NPA, Località:

Data di cessazione dell'attività/ultimo giorno di lavoro?

giorno/mese/anno







Se occupa del personale, preghiamo volerci comunicare fino a quale data (aggiungere le dichiarazioni salariali)

giorno/mese/anno







Restate membro della federazione? (con obbligo di pagamento)

 Sì  No

### Altri esercizi (nel caso in cui dovrete gestire un'ulteriore esercizio)

Cognom, Nome:

Nome dell'esercizio:

Indirizzo:

Telefono:

E-Mail:

Quando avete aperto il nuovo esercizio?

giorno/mese/anno







Sarà ripreso tutto il personale?

 Sì  No  In parte

Numero di dipendenti:

Somma salario lordo mensile (incl. la quota del 13° stipendio):

Se si tratta di un esercizio stagionale, vi preghiamo di indicare il periodo:

Stagione estiva (dal – al):

Stagione invernale (dal – al):

### Dati del titolare

La mia attività d'indipendente continua.

 Sì  No

Ho terminato la mia attività d'indipendente e ora sono

 pensionato/a  salariato/a  senza attività lucrativa

Indirizzo domicilio e numero di telefono:




Se conosciuto, futuro indirizzo e numero di telefono, valevole dal:

giorno/mese/anno

