

Alla  
**Cassa Edile di Viterbo**

La sottoscritta Impresa

Codice Fiscale

**Con la presente comunica**

**la sospensione** del versamento del contributo al Fondo Sanitario (SANEDIL) tramite il M.U.T. per gli impiegati, in quanto:

già provvede al versamento diretto presso il Fondo Sanitario

provvederà a far data dal  al versamento diretto presso il Fondo Sanitario.

il dipendente  è in aspettativa non retribuita /

congedo straordinario per gravi motivi familiari

dal  al .

**La riattivazione** a far data dal  del versamento tramite MUT del contributo SANEDIL .

☐

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Timbro e firma Titolare/legale rappresentante

Modulo da allegare alla denuncia MUT (nome documento DENMUT) o inviare via mail a [sportello@cassaedileviterbo.it](mailto:sportello@cassaedileviterbo.it)