

MODULO ISCRIZIONE / AGGIORNAMENTO ANAGRAFE

Cod. Impresa	
Data Iscrizione	

Denominazione o ragione sociale Impresa.....

Sede Legale in.....Prov.....Cap.....

Indirizzo.....Tel.....Fax.....

Email.....Pec.....

Sede Amministrativa in : _____Prov _____ Cap_____

Indirizzo _____Tel _____ Fax _____

Email _____Pec _____

Codice Fiscale _____ P. IVA _____

Iscrizione C.C.I.A. N° _____ del _____ Iscrizione Albo Imprese C.C.I.A N° _____ del _____

Matricola INPS _____ Matricola INAIL _____

Legale Rappresentante : Cognome.....Nome.....

Codice Fiscale.....data e luogo di nascita.....

Residente in.....Cap.....Indirizzo.....

Tel.....Fax.....Email.....Pec.....

Consulente: _____CF _____ sede in _____

Prov _____ Cap _____ Indirizzo _____ Tel _____

Fax _____ Email _____ Pec _____

L'Impresa è associata alla seguente Organizzazione Imprenditoriale:

Tipo di Impresa: Artigiana Cooperativa Industria, Società Lavoro Temporaneo.

Forma giuridica: SpA Srl Snc Sas Ditta Indiv. Scarl altre forme _____

Codice di Attività Economica indicata nelle Dichiarazioni Fiscali _____

Per qualsiasi rimborso, di prestazioni o a vario titolo, si comunicano le coordinate bancarie:

Banca.....**Cod IBAN** _____

La corrispondenza dovrà pervenire presso: Sede Legale Sede Amministrativa Consulente.

L'impresa dichiara di applicare il vigente CCNL e gli Accordi Locali per gli Operai dipendenti dalle Imprese Edili ed Affini e autorizza la Cassa Edile di Ragusa, ai sensi del D. Lgs 196/2003, al trattamento dei dati.

L'impresa delega il Consulente, sopra individuato, alla gestione della propria posizione, ivi compreso l'invio delle denunce mensili MUT, nonché alla gestione di adempimenti nei confronti della Cassa Edile di Ragusa mediante le denunce medesime e attraverso lo Sportello Telematico.

.....li.....

Timbro e firma del legale rappresentante
