

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CASSA EDILE DI TRENTO

L'Impresa _____

codice fiscale _____ partita iva _____

posizione INPS nr. _____ INAIL nr. _____

con sede in: (CAP _____) città _____ provincia _____

indirizzo _____ nr. _____

telefono _____ indirizzo mail _____

indirizzo PEC

legale rappresentante _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE a far data dal

- DICHIARA di applicare il vigente Contratto Nazionale di Lavoro per i lavoratori dipendenti da Imprese Edili ed Affini e successive variazioni dello stesso che saranno apportate dalle Organizzazioni Sindacali interessate; si impegna ad osservarlo integralmente e ad applicarlo a favore di tutti i propri dipendenti, in qualsiasi parte del territorio nazionale, unitamente agli Accordi integrativi provinciali.

- DICHIARA inoltre di accettare e comunque osservare integralmente lo Statuto e le Regolamentazioni della Cassa Edile della Provincia Autonoma di Trento.

COMUNICA che l'impresa:

è classificata come:⁽¹⁾ ☐ Industriale ☐ Artigiana ☐ Cooperativa

risulta iscritta:⁽²⁾☐ all'Associazione Industriali A.N.C.E. nella provincia di _____

☐ alla seguente Associazione Artigiani e Piccole Imprese nella provincia di _____

esercita il tipo di attività⁽³⁾ _____

l'ufficio di Consulenza è ⁽⁴⁾	codice C.E.
--	-------------

nel caso di nuovo Studio, lo stesso è pregato di scaricare e compilare il modulo dati anagrafici relativi al consulente.

le coordinate IBAN:

[illegible]

La sottoscritta Impresa autorizza la Cassa Edile della Provincia Autonoma di Trento ad esibire la presente dichiarazione nei casi in cui lo ritenga opportuno.

LUOGO E DATA

TIMBRO E FIRMA

- (1) Barrare la casella di appartenenza
- (2) Specificare se Associazione Industriali, Associazione Artigiani o altra organizzazione.
- (3) Precisare se Impresa costruzioni, imbiancatura, rivestimenti, asfalti, ecc.
- (4) Qualora l'Impresa si avvalga di un ufficio di Consulenza, precisare denominazione corretta e l'eventuale codice di iscrizione.

CONSENSO ALLA CASSA EDILE DI TRENTO

Il sottoscritto _____

legale Rappresentante della Ditta _____,

preso atto dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679, acconsente:

- al trattamento dei dati personali, sia comuni che sensibili, che la riguardano, funzionale alla realizzazione delle finalità di cui al punto 1 da parte della Cassa Edile della Provincia Autonoma di Trento;
- alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate al punto 4 della predetta informativa.

Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

LUOGO E DATA

TIMBRO E FIRMA



DATI ANAGRAFICI CONSULENTE

Il sottoscritto/a _____

Titolare dello Studio di Consulenza _____

codice fiscale dello studio _____ partita iva _____

con sede a _____ provincia _____ CAP _____

indirizzo _____ nr. _____

telefono _____ indirizzo mail _____

indirizzo PEC _____

Sottoscrivendo il seguente modulo lo Studio verrà attivato automaticamente al servizio M.U.T. per la gestione delle denunce mensili.

LUOGO E DATA

TIMBRO E FIRMA DELLO STUDIO