



## **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:<sup>(1)</sup>  Industriale  Artigiana  Cooperativa

risulta iscritta:<sup>(2)</sup>

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<sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_

l'ufficio di Consulenza è<sup>(4)</sup> \_\_\_\_\_ 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:

I	T																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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