



MODULO ISCRIZIONE IMPRESA SENZA DIPENDENTI

Modello 2019

CODICE IMPRESA

Grid for CODICE IMPRESA

DECORRENZA ISCRIZIONE

Grid for DECORRENZA ISCRIZIONE

(\*)

Grid for (\*)

IMPRESA (ragione sociale completa)

Field for IMPRESA (ragione sociale completa)

INDIRIZZO (Via - Piazza) Sede Legale

Field for INDIRIZZO (Via - Piazza) Sede Legale

CITTA'

CAP

Fields for CITTA' and CAP

INDIRIZZO (Via - Piazza) Sede Amministrativa

Field for INDIRIZZO (Via - Piazza) Sede Amministrativa

CITTA'

CAP

Fields for CITTA' and CAP

TEL./ CELLULARE IMPRESA

FAX

Fields for TEL./ CELLULARE IMPRESA and FAX

E.MAIL IMPRESA

Field for E.MAIL IMPRESA

PEC IMPRESA

Field for PEC IMPRESA

CODICE FISCALE

Field for CODICE FISCALE

PARTITA I.V.A.

Field for PARTITA I.V.A.

I.N.P.S. NUMERO DI ISCRIZIONE

Field for I.N.P.S. NUMERO DI ISCRIZIONE

I.N.A.I.L. NUMERO DI ISCRIZIONE

Field for I.N.A.I.L. NUMERO DI ISCRIZIONE

C.C.I.A.A. (PROV ) N. ISCRIZIONE

Field for C.C.I.A.A. (PROV ) N. ISCRIZIONE

LEGALE RAPPRESENTANTE

Field for LEGALE RAPPRESENTANTE

INDIRIZZO (Via - Piazza)

Field for INDIRIZZO (Via - Piazza)

CITTA'

CAP

Fields for CITTA' and CAP

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

Fields for LUOGO DI NASCITA and DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

Field for CODICE FISCALE

CONSULENTE

CODICE CONSULENTE

Fields for CONSULENTE and CODICE CONSULENTE

INDIRIZZO (Via - Piazza)

Field for INDIRIZZO (Via - Piazza)

CITTA'

CAP

Fields for CITTA' and CAP

TEL. / CELLULARE

FAX

Fields for TEL. / CELLULARE and FAX

E.MAIL

Field for E.MAIL

PEC CONSULENTE

Field for PEC CONSULENTE

CODICE FISCALE

Field for CODICE FISCALE

SI PREGA DI ALLEGARE: 1) Copia documento di identità; 2) copia iscrizione CCIAA aggiornata; 3) copia iscrizione INAIL.

E' CLASSIFICATA COME: Industriali, Artigiana, Cooperativa, Srl, Spa, Individuale

ATTIVITA' PRINCIPALE ESERCITATA

EVENTUALE ISCRIZIONE ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA

C.C.N.L. APPLICATO

CODICE IBAN PER RIMBORSO MALATTIA/INFORTUNIO

La sottoscritta impresa richiede l'iscrizione a codesta Cassa Edile... Dichiaro di applicare il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro per gli operai dipendenti dalle Imprese edili ed affini...

Nota: i campi e.mail, telefono e fax non possono coincidere ed essere identici per impresa e lo studio di consulenza

TIMBRO DELL'IMPRESA E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

(\*) CAMPI OBBLIGATORI