CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

MODULO ISCRIZIONE IMPRESA SENZA DIPENDENTI

Modello 2022

CODICE IMPRESA

DECORRENZA ISCRIZIONE (✶)

IMPRESA *(ragione sociale completa)*

INDIRIZZO (Via – Piazza) Sede Legale

CITTA' CAP

INDIRIZZO (Via – Piazza) Sede Amministrativa

CITTA' CAP

TEL./ CELLULARE IMPRESA ❖ FAX ❖

E.MAIL IMPRESA ❖

PEC IMPRESA ✶

CODICE FISCALE ✶

PARTITA I.V.A. ✶

I.N.P.S. NUMERO DI ISCRIZIONE ✶

I.N.A.I.L. NUMERO DI ISCRIZIONE ✶

C.C.I.A.A. (PROV) N. ISCRIZIONE ✶

LEGALE RAPPRESENTANTE

INDIRIZZO (Via – Piazza)

CITTA' CAP

LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE ✶

CONSULENTE CODICE CONSULENTE ✶

INDIRIZZO (Via – Piazza)

CITTA' CAP

TEL. / CELLULARE ✶ FAX ✶

E.MAIL ✶

PEC CONSULENTE ✶

CODICE FISCALE ✶

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

◇ **E' CLASSIFICATA COME**: ☐ Industriale ☐ PMI ☐ 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

- Dichiara di applicare il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro per gli operai dipendenti dalle Imprese edili ed affini e comunque si impegna di osservarlo integralmente durante l'intero periodo della sua validità, per tutti i lavori che ha in corso o che svolgerà in qualsiasi parte del territorio nazionale, unitamente agli accordi locali integrativi del Contratto stesso e allo Statuto e Regolamento della Cassa Edile.
- Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs N. 196/03.

(❖) 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