



CASSA EDILE
DI MUTUALITÀ ED ASSISTENZA
DI PESCARA

Codice Impresa	Sigla Operatore
Data Protocollo	
Numero protocollo	

DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA CASSA EDILE DI PESCARA

L'IMPRESA
(ragione sociale completa)

con sede legale in C.A.P.

Via..... N..... Tel.....

E-mail : Sito internet: Fax

con sede amministrativa in C.A.P.

Via N° Tel

Cod. Fiscale Partita IVA

Matricola INPS Matricola INAIL

il cui rappresentante legale è

Cod. Fiscale data di nascita luogo di nascita

residente in C.A.P.

Via N° Tel Cellulare.....

Referente

Consulente

con sede in..... C.A.P.

Via N° Tel Cellulare

E-mail: Sito internet: Fax

Referente

chiede l'iscrizione alla Cassa Edile a far data dal

Cantiere: Località..... Via..... n°

Committente:

La corrispondenza dovrà pervenire in: sede legale sede amministrativa c/o consulente
 altro indirizzo

- CCNL applicato

- L'impresa è associata/non è associata (*cancellare la voce che non interessa*) alla seguente Organizzazione
imprenditorialecon posiz. n°

- L'impresa è iscritta alla Camera di Commercio con il n°
(*allegare originale della visura d'iscrizione non anteriore ai 6 mesi*)

- L'impresa è iscritta all'Albo delle Imprese Artigiane con il n°
(*allegare originale della visura d'iscrizione non anteriore ai 6 mesi*)

- L'impresa è:
 artigiana cooperativa industriale società di lavoro temporaneo

- Forma giuridica:

- Imprese Individuali
- Società di persone in nome collettivo (SNC) Società a responsabilità limitata (SRL)
- Società di persone in accomandita semplice (SAS) Altre forme di società di capitale
- Altre forme di società di persone Cooperative
- Società per Azioni (SPA) Altre forme
- Altre forme di società di capitale

- Attività Produttiva (prevalente) dell'impresa:

- Edilizia abitativa Movimento di terra
- Edilizia non abitativa Costruzioni e manutenzioni stradali e ferroviarie
- Manutenzione Costruzioni sotterranee
- Restauro Costruzioni di linee e condotte
- Completamento e rifinitura delle costruzioni edili Produzione e distribuzione di calcestruzzo preconfezionato
- Costruzioni idrauliche Produzione e distribuzione con posa in opera di struttura in ferro per cemento armato

- L'azienda chiede che i rimborsi per malattia e infortunio vengano accreditati su: Banca

Agenzia di n°

Via/Piazza

Conto corrente n° Intestato a:

cod. ABI cod. CAB

Dichiara di applicare il vigente Contratto di Lavoro per gli operai dipendenti dalle Imprese Edili ed affini con le successive variazioni che allo stesso saranno apportate dalle Organizzazioni firmatarie dei contratti di lavoro, nazionale e provinciale. Si impegna inoltre ad osservare integralmente e ad applicare il citato Contratto Collettivo, unitamente agli accordi locali integrativi, a favore di tutti i propri dipendenti, in qualsiasi parte del territorio nazionale essi si trovino ad operare. Dichiara anche di conoscere, accettare, applicare e comunque di osservare integralmente lo Statuto ed il Regolamento della Cassa Edile di Mutualità ed Assistenza della Provincia di Pescara. La sottoscritta impresa consente fin d'ora alla Cassa Edile di esibire la presente dichiarazione in qualsiasi caso lo ritenga opportuno.

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI (L. 675/96)

Il sottoscritto, preso atto e ricevuta copia dell'informativa riportata in allegato alla presente, ai sensi della L. 3111211996 n. 675, acconsente al trattamento dei dati personali, sia comuni che sensibili che lo riguardano.

**Timbro dell'impresa e firma leggibile
Del legale rappresentante**

Data

N.B.: L'azienda si impegna anche a segnalare tempestivamente alla Cassa Edile, con apposita comunicazione, ogni variazione dei dati sopra riportati.