

MODULO ISCRIZIONE IMPRESA ALLA CASSA EDILE DI ANCONA - ASSISTEDIL

DATA DECORRENZA ISCRIZIONE ____/____/____

CODICE IMPRESA

--	--	--	--	--	--

(RISERVATO C.E.)

MOD 01

IMPRESA

INDIRIZZO (VIA/PIAZZA) SEDE LEGALE

CITTA' PROV. C.A.P.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

INDIRIZZO (VIA/PIAZZA) SEDE AMMINISTRATIVA

CITTA' PROV. C.A.P.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

TELEFONO

FAX

E-MAIL

PEC (posta elettronica digitale)

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

INAIL

INPS

C.C.I.A. (PROV.)

BANCA

NATURA IMPRESA (1) FORMA GIURIDICA

ISCRIZIONE ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA

LEGALE RAPPRESENTANTE

INDIRIZZO (VIA/PIAZZA) SEDE LEGALE

CITTA' C.A.P.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

LUOGO DI NASCITA

DATA

CODICE FISCALE

CONSULENTE DEL LAVORO

INDIRIZZO (VIA/PIAZZA)

CITTA' PROV.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

C.A.P.

TEL.

FAX

E-MAIL

PEC (posta elettronica digitale)

CODICE FISCALE

(2) ATTIVITA' PRODUTTIVA (3)

CCNL APPLICATO

TIMBRO DELL'IMPRESA E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

LA SOTTOSCRITTA IMPRESA RICHIEDE L'ISCRIZIONE A CODESTA CASSA EDILE, DICHIARA DI APPLICARE IL CONTRATTO COLLETTIVO NAZIONALE PER GLI OPERAI DIPENDENTI DELLE IMPRESE EDILI ED AFFINI E COMUNQUE SI IMPEGNA DI OSSERVARLO INTEGRALMENTE DURANTE L'INTERO PERIODO DELLA SUA VALIDITA' PER TUTTI I LAVORATORI CHE HA IN CORSO O CHE SVOLGERA' 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 REG. UE 2016/679

NOTE

(1) NATURA IMPRESA

1. Artigiana
2. Cooperativa
3. Industriale
4. Altro.....

(2) FORMA GIURIDICA

1. Società per azioni
2. Società a responsabilità limitata S.r.l.
3. Società in nome collettivo S.n.c.
4. Società in accomandita semplice S.a.s.
5. Società cooperativa a responsabilità illimitata
6. Società cooperativa a responsabilità limitata
7. Altro.....

(3) ATTIVITA' PRODUTTIVA (Prevalente)

1. Costruzioni edili
2. Manutenzione .
3. Restauro
4. Completamento e finitura delle costruzioni edili
5. Costruzioni idrauliche
6. Movimento terra
7. Costruzioni e manutenzione stradali
8. Costruzioni e manutenzione ferroviarie
9. Costruzioni sotterranee
10. Costruzioni di linee e condotte
11. Produzione e distribuzione di calcestruzzo preconfezionato
12. Produzione e fornitura con posa in opera di strutture in ferro per cemento armato
13. Altro.....

Spett.le
Cassa Edile Assistedil Ancona
Via Filonzi n. 9
60100 ANCONA

Il Sottoscritto, titolare/ legale rappresentante della Ditta
.....con partita IVA nr.....

Autorizza all'invio Telematico delle denunce Nominative dei lavoratori lo studio di
Consulenza :

.....
.....
.....

A tal fine il sottoscritto:

- 1) chiede che tutte le comunicazioni connesse alla presente richiesta siano notificate allo Studio sopra riportato a cui conferisce mandato a trasmettere, in nome e per conto della Ditta , le denunce mensili e ogni altra documentazione. Per effetto del suddetto mandato, il sottoscritto dichiara sin d'ora di assumere tutte le responsabilità, nei confronti della Cassa Edile della Provincia di Ancona " Assistedil ", derivanti dalla suddetta documentazione.
- 2) si impegna a comunicare tempestivamente alla Cassa Edile della Provincia di Ancona l'eventuale revoca dell'incarico allo Studio sopra indicato, fermo restando, in ogni caso, che il mandato di cui al precedente punto 1) rimarrà fermo fino a che non perverrà la suddetta revoca.
- 3) garantisce, sotto la propria responsabilità civile e penale, che i dati trasmessi con Sistemi automatizzati saranno corrispondenti alle registrazioni effettuate sui libri paga e matricola.

(luogo e data)

(Timbro e firma della ditta)

Comunicazione impresa codice IBAN per accredito sul corrente bancario

Spett.le
ASSISTEDIL - ANCONA
Via Filonzi, 9
60131 - ANCONA
FAX 071/2909121

La sottoscritta impresa

chiede che qualsiasi rimessa di denaro da parte di questo Ente venga effettuata tramite accredito sul proprio codice IBAN di seguito riportato:

CODICE IBAN																												
Paese	check	CIN	ABI						CAB				CONTO															

Nome Banca :
Filiale di :

AUTORIZZO

la Cassa Edile di Ancona, ai sensi della legge 196/2003, al trattamento dei dati sopra indicati

Data

Firma dell'impresa.....

L'ASSISTEDIL Ancona informa che è attivo il servizio di newsletter.

Le imprese e i loro consulenti per ricevere le nostre comunicazioni e **per essere sempre aggiornati sulle attività della Cassa Edile, Scuola Edile e Comitato Paritetico Territoriale, dovranno effettuare la registrazione al seguente link**

https://www.cassaedile.ancona.it/cassa/index.php?option=com_content&view=article&id=46&Itemid=177