



CASSA EDILE SPEZZINA
DI MUTUALITA' E ASSISTENZA
Via P.E. Taviani 52
19125 LA SPEZIA
Tel. 0187 1855944 – 0187 503134
Fax 0187 523216
C.F. 80004550199

Riservato Cassa Edile Spezzina


N° iscrizione _____

Data _____

Posta certificata: cassaedilespezzina@pec.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

A norma dei vigenti contratti di lavoro, la sottoscritta Impresa

DENOMINAZIONE															
LEGALE RAPPRESENTANTE (allegare copia documento d'Identità)	COGNOME E NOME _____ Tel. _____ C.F. _____ Fax. _____														
SEDE La PEC ivi riportata, sarà utilizzata per tutte le comunicazioni da inviare all'azienda	Via/Piazza _____ Comune _____ e-mail _____ e-mail P.E.C. _____														
COORDINATE IBAN PER RIMBORSI MALATTIE, CIG, e altro (OBBLIGATORIO)	<table border="1"><tr><td>Paese</td><td>Check</td><td>CIN</td><td>ABI</td><td>CAB</td><td>N. CONTO</td></tr><tr><td>IT</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>			Paese	Check	CIN	ABI	CAB	N. CONTO	IT					
Paese	Check	CIN	ABI	CAB	N. CONTO										
IT															
UBICAZIONE CANTIERE (OBBLIGATORIO)	Data inizio attività _____														
CONSULENTE DELL'IMPRESA Tel. _____ Fax. _____	Rag. Sociale Studio _____ Indirizzo _____ e-mail _____ e-mail pec. _____														
CODICE FISCALE PARTITA I.V.A.	_____	N° Posizione Assicurativa I.N.P.S. _____	N° Posizione Assicurativa I.N.A.I.L. _____												
CONTRATTO APPLICATO CCNL INDUSTRIA <input type="checkbox"/> CCNL ARTIGIANATO <input type="checkbox"/> CCNL COOPERATIVE <input type="checkbox"/> CCNL PMI <input type="checkbox"/>	NATURA IMPRESA 1) INDUSTRIALE <input type="checkbox"/> 2) ARTIGIANA <input type="checkbox"/> 3) COOPERATIVA <input type="checkbox"/> 4) SOC. LAVORO <input type="checkbox"/> TEMPORANEO	FORMA GIURIDICA 1) IMPRESA INDIVIDUALE <input type="checkbox"/> 2) S.A.S. <input type="checkbox"/> 3) S.P.A. <input type="checkbox"/> 4) S.R.L. <input type="checkbox"/> 5) S.N.C. <input type="checkbox"/>	6) COOPERATIVE <input type="checkbox"/> 7) COOP. A.R.L. <input type="checkbox"/> 8) SOCIETA' CONSORTILE <input type="checkbox"/> 9) SOC. CONSORTILE A.R.L. <input type="checkbox"/>												
<u>RICHIESTA PASSWORD SITO</u>	 (Barrare almeno un'opzione)	Richiesta Consulente: <input type="checkbox"/>	Richiesta Impresa: <input type="checkbox"/>												

Chiede l'iscrizione presso codesta CASSA EDILE, dichiarando di riconoscere ed applicare integralmente tutte le norme dei Contratti Collettivi di Lavoro vigenti - Nazionale e Integrativo Provinciale - per gli operai dipendenti dalle imprese edili ed affini, unitamente allo Statuto e al Regolamento della Cassa Edile Spezzina. Si impegna altresì a comunicare con sollecitudine alla Cassa Edile Spezzina le date di inizio, di sospensione, di ripresa e di cessazione dell'attività, nonché gli eventuali mutamenti di indirizzo e/o di ragione sociale. A conferma e completamento dei dati sopra indicati, si allega il certificato di iscrizione rilasciato, in carta semplice, dalla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura. **Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte o la richiesta non verrà accettata.**

NB : La denuncia mensile deve essere inviata entro il 25 del mese successivo a quello di riferimento, collegandoVi al ns. sito (www.cassaedilespezzina.it) ed utilizzando le credenziali che sono state precedentemente inviate. Le note tecniche, per la gestione di "SOLDO", sono a disposizione nella pagina iniziale del sito sopra riportato. Il versamento dei contributi e degli accantonamenti deve essere eseguito entro il mese successivo a quello di riferimento, la mancanza di versamento determina una posizione d'irregolarità e comporta gli oneri previsti. **Tutti i dati inseriti nelle denunce mensili devono essere veritieri, il legale rappresentante è consapevole che è responsabile dei dati inseriti e penalmente perseguibile per eventuali comunicazioni false e/o mendaci.**

Data _____

(timbro e firma del legale rappresentante dell'Impresa)