



Modulo di Iscrizione

Decorrenza iscrizione (gg/mm/aa) ____/____/____

Impresa (ragione sociale) _____

Indirizzo (via/p.za) sede legale _____

Città _____ Cap _____ Prov _____

Telefono _____ Fax _____ Cellulare _____

e-mail _____

Pec _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Matr. INPS _____ Matr. INAIL _____

C.C.I.A. (prov) _____

Codice IBAN _____

Eventuale iscrizione associaz. di Categoria _____

CCNL Applicato _____

Legale Rappresentante _____

Indirizzo (Via/P.zza) _____

Codice Fiscale _____

Città _____ Cap _____ Prov _____

Luogo di Nascita _____ Data di Nascita ____/____/____

Consulente _____

Indirizzo (Via/P.zza) _____

e-mail _____

Pec _____

Città _____ Cap _____ Prov _____

Telefono _____ Fax _____ Cellulare _____

Questionario

Attività della ditta -

Attività -

- edilizia abitativa
- edilizia non abitativa
- lavori stradali - lavori di asfaltatura e impermeabilizzazione
- movimento terra - cave
- carpenteria - lavori in cemento armato
- prefabbricati - produzione calcestruzzo
- rivestimenti - rifiniture edili - lavori di pavimentazione - lucidatura pavimenti
- lavori di imbiancatura
- lavori di restauro
- altre attività

Festività del S. Patrono

S.Patrono - Giorno in cui viene riconosciuta ai dipendenti la festività del S. Patrono ____/____

Se l'impresa non riconosce a tutti i dipendenti le festività in un giorno fisso dell'anno, specificare il criterio adottato per stabilire il giorno della festività

Data / /

(timbro e firma dell'impresa)