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 - rifinizioni 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)

N.B.
ALLEGARE
VISURA CCIAA
AGGIORNATA

Modulo Adesione

Impresa _____

Sede sociale_____

Iscrizione alla C.C.I.A.A. di _____

n._____

Iscrizione Albo imprese artigiane di_____

n._____

Codice fiscale _____

Partita I.V.A._____

Posizione assicurativa I.N.P.S. _____

Posizione assicurativa I.N.A.I.L._____

P.E.C. _____

Legale Rappresentante :_____

Indirizzo (Via/Piazza) : _____

Città : _____ CAP _____ Prov. _____

Luogo di Nascita : _____ Data di Nascita _____

Codice Fiscale : _____

Adesione

La sottoscritta impresa, avendo interesse a che i propri operai dipendenti fruiscano delle prestazioni fornite dalla Cassa Edile Pratese, dichiara di aderire a codesto Ente, accettando di sottostare ad adempiere a tutte le condizioni ed oneri a tale scopo stabiliti negli appositi contratti di lavoro contenenti lo Statuto ed il Regolamento della Cassa Edile Pratese all'uopo sottoscritti dalle competenti Associazioni Sindacali dei datori di lavoro e dei lavoratori.

Conseguentemente, in particolare, questa impresa si impegna a pagare, nei termini stabiliti, a codesto Ente, il contributo fissato per la Cassa Edile Pratese, comprensivo delle quote di adesione contrattuale, ed a versare all'Ente la percentuale per ferie, gratifica natalizia e riposi annui dovuta ai propri dipendenti, secondo le modalità ed i termini stabiliti. Inoltre questa impresa si impegna ad inviare a codesto Ente, ogni mese, secondo le modalità regolamentari, la denuncia nominativa dei lavoratori occupati, da redigersi esclusivamente su moduli predisposti da codesto Ente stesso ed a fornire le altre informazioni, chiarimenti e delucidazioni che potranno essere richiesti da codesto Ente.

Infine questa impresa si impegna a pagare tutte le penalità secondo le misure e le modalità stabilite, in caso di ritardato pagamento dei contributi e della percentuale per ferie, gratifica natalizia e

riposi annui. In generale questa impresa si impegna ad adempiere a tutti gli obblighi nascenti dagli accordi e dai contratti sindacali stipulati in materia di Cassa Edile Pratese, ai quali fin d'ora dichiara di aderire.

Data / /

_____

(timbro e firma dell'impresa)

La sottoscritta impresa dichiara inoltre:

1) di aderire ad una delle Associazioni territoriali degli artigiani aderenti alle Confederazioni Nazionali degli Artigiani firmatarie del C.C.N.L. del 22/03/1977	Si	No
2) di aderire alla Unione Industriale Pratese	Si	No
3) di essere iscritta all'Albo Nazionale delle Imprese Artigiane	Si	No

** Contrassegnare con una crocetta la risposta esatta

Data / /

_____

(timbro e firma dell'impresa)

N.B.
ALLEGARE
VISURA CCIAA
AGGIORNATA

CASSA EDILE PRATESE
via marini, 28/30 - 59100 PRATO
tel. 0574.31721 - fax 0574.38905
e-mail: info@cassaedilepratese.it
sito internet: www.cassaedilepratese.it
cod. fiscale 84 000 310 486

Richiesta attivazione M.U.T. e SPORTELLO WEB

☐ La sottoscritta Ditta (*) _____

iscritta alla Cassa Edile Pratese con numero di posizione _____

P.I. _____ e C.F. se Ditta individuale _____

Indirizzo PEC _____

Indirizzo e-mail (**)_____

richiede codice di attivazione per il servizio M.U.T.,

☐ Il sottoscritto Studio Commerciale _____

Indirizzo_____

Tel._____Codice Fiscale_____

Indirizzo e-mail (**)_____

Indirizzo pec _____

Codice consulente_____

richiede codice di attivazione per il servizio M.U.T., per le seguenti Ditte (*):

- _____
- _____
- _____
- _____

Per la Ditta

_____

(timbro e firma)

Per lo Studio Commerciale

_____

(timbro e firma)

(*) Specificare sempre il tipo di paga adottato dalla Ditta (Industria, Artigianato, Cooperativa, Convenzionale, Altro)
(**) In stampatello MAIUSCOLO