



DOMANDA DI ISCRIZIONE

La sottoscritta impresa _____

Codice Fiscale _____ Partita I.V.A. numero _____

n° iscrizione INAIL _____ n° iscrizione INPS _____

C.C.I.A.A. _____ IBAN Impresa _____

con sede a _____ CAP. _____

Via _____ n° _____ tel. _____

Fax _____ e-mail _____

Consulente impresa _____ Cod. Fisc. _____

indirizzo _____ città _____ cap _____

Tel. e Fax _____ e-mail _____

Legale rappresentante Signor _____

Codice Fiscale _____

La corrispondenza può essere inviata presso:

☐ l'indirizzo dell'impresa

☐ l'indirizzo del consulente

Classificazione dell'impresa:

avente natura industriale ☐, artigiana ☐, cooperativa ☐

Chiede

di essere iscritta alla Cassa Edile del Molise e a tal fine dichiara di applicare a favore di tutti i propri dipendenti, sia in caso di lavorazioni eseguite in proprio o per conto di Enti pubblici o per conto di terzi privati ed indipendentemente dalla natura industriale o artigiana dell'impresa stessa, i contratti collettivi nazionali di lavoro per i dipendenti delle imprese Edili ed affini – e successivi rinnovi dei medesimi – e comunque si impegna ad osservarli integralmente, durante l'intero periodo di validità, unitamente ai contratti ed accordi locali integrativi dei contratti stessi. Dichiara, altresì, di accettare il conguaglio contributivo dovuto in caso di tardivo versamento degli accantonamenti e contributi di cui all'art. 5 del Regolamento, nella misura stabilita dal Consiglio di Amministrazione della Cassa Edile.

Dichiara di approvare ed utilizzare, per l'invio delle denunce mensili il sistema M.U.T. direttamente o tramite il proprio consulente confermando che i dati trasmessi sono rispondenti alle buste paga.

La sottoscritta impresa si impegna, inoltre, ad assolvere nei confronti della Cassa Edile e dell'Ente Scuola competente tutti gli adempimenti previsti dai contratti collettivi e dallo Statuto e Regolamento della Cassa Edile e dell'Ente Scuola medesimi.

Si impegna a comunicare con sollecitudine alla Cassa Edile le date di inizio, sospensione, ripresa e cessazione di attività, nonché, gli eventuali mutamenti di indirizzo o di ragione sociale.

Timbro e firma del legale rappresentante

Data _____