Alla Cassa Edile della Provincia Autonoma di Bolzano
Via Marconi 2 - 39100 Bolzano - e-mail: imprese@cassaedile.bz.it - p.e.c.: cassaedile.bz00@postepec.cassaedile.it

DICHIARAZIONE DI ADESIONE ALLA CASSA EDILE
Impresa

La sottoscritta impresa .....

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | matricola INPS | | | | | | | | | |

sede legale ..... via e n. civico ..... CAP ..... Prov. .....

tel./cell. ..... fax ..... e-mail .....

p.e.c. ..... legale rappresentante .....

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE l'iscrizione alla Cassa Edile a far data dal | | / | | / | | | | |

Si obbliga pertanto ad applicare i vigenti Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro, con le successive variazioni eventualmente apportate dalle organizzazioni sindacali dei datori di lavoro e dei lavoratori (ANCE-INTERSIND – CGIA - CNA – APA – ASGB – FILCA/CISL – FILLEA/CGIL – FENEAL/UIL)

Si obbliga conseguentemente ad osservare ed applicare gli accordi integrativi locali ai nominati Contratti Collettivi. L'impresa dichiara di conoscere ed accettare lo Statuto e il Regolamento della Cassa Edile della Provincia Autonoma di Bolzano, che conseguentemente si obbliga ad applicare integralmente. Con l'iscrizione alla Cassa Edile della Provincia Autonoma di Bolzano l'associato accetta che la Cassa medesima proceda giudizialmente per la tutela di qualsiasi inadempimento relativo agli obblighi statutari, a quelli derivanti dai contratti collettivi e delle leggi vigenti e autorizza di conseguenza ogni iniziativa giudiziaria ritenuta necessaria dalla Cassa. In particolare autorizza e legittima la Cassa Edile in persona del suo presidente pro tempore a promuovere azione per recupero di accantonamento e contributi non versati.

L'impresa è: ARTIGIANA ☐ INDUSTRIALE ☐ COOPERATIVA ☐

L'impresa occupa: OPERAI/IMPIEGATI/TECNICI ☐ SOLO IMPIEGATI/TECNICI ☐ NESSUN DIPENDENTE ☐

La sottoscritta impresa consente fin d'ora alla Cassa Edile di esibire la presente dichiarazione in qualsiasi caso essa lo ritenga opportuno.

Dati del consulente del lavoro:

Denominazione ..... codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Comune ..... via e n. civico ..... CAP ..... Prov. .....

e-mail ..... p.e.c. .....

tel./cell. ..... fax .....

In caso di variazioni l'impresa si impegna a darne comunicazione.

Data .....

Timbro dell'impresa e firma del legale rappresentante X .....

ALLEGARE: COPIA CERTIFICATO D'ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO