

## C.E.P.I.M.A.

### CASSA EDILE PALERMITANA INTERSINDACALE MUTUALITA' ED ASSISTENZA

VIA G.BORREMANS, 17 - 90145 PALERMO

TEL. 091.206318 FAX 091.229593

www.cassaedilepalermo.it cepima@tin.it

#### DOMANDA DI ISCRIZIONE

La sottoscritta Impresa

Con sede in

Via o Piazza

C.A.P

Telefono

/

Telefax

/

Codice Fiscale

Partita IVA

E-mail

Pos. INPS n°

Pos. INAIL n°

Coord. Bancarie IBAN

Banca e Agenzia

Chiede

l'iscrizione presso codesta **Cassa Edile Palermitana Intersindacale Mutualità ed Assistenza** accettando tutte le norme statutarie e regolamentari in essa vigenti. Si impegna inoltre all'osservanza delle disposizioni di cui ai vigenti Contratti Nazionali e Provinciali per gli operai dipendenti dalle imprese edili ed affini, per i lavori che svolge, o saranno svolti in Palermo e Provincia.

A tal fine precisa che la sede legale è sita in via

E che il legale rappresentante è il Sig.

nato il

a

Codice Fiscale

Attuale domicilio

Città

CAP

Telefono

/

Telefax

/

Comunica inoltre il nome dell'attuale studio di consulenza per la parte amministrativa :

Studio

Codice Cassa Edile n°

Recapito

Città

Cap

Telefono

Telefax

E-mail

PEC

Partita IVA / Cod. Fisc.

Iscrizione Albo

n°

Prov

del

Che viene delegato alla trasmissione telematica dei **DNLO** mensili.

E' indispensabile che la domanda d'iscrizione sia completa dei seguenti documenti e/o dati:

- Associazione Imprenditoriale presso la quale è iscritta eventualmente l'impresa:

industria     artigianato     cooperative     partecipazione statale

- Certificato storico di iscrizione alla **Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura (CCIAA)**;
- Copia fotostatica di un documento di identità del legale rappresentante;
- La data di inizio dei lavori di ogni singolo cantiere;
- Successivamente all'iscrizione, segnalare tempestivamente ogni eventuale futura variazione dei dati sopra dichiarati.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 13 della legge n.196/03, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statuari.

Timbro con la denominazione sociale

Firma del legale rappresentante

.....

