



Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ nella qualità di \_\_\_\_\_  
 dell'impresa \_\_\_\_\_  
 con sede in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
 C.A.P. \_\_\_\_\_ cantiere in Provincia di \_\_\_\_\_  
 CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
 Cod. INPS \_\_\_\_\_ Cod. INAIL \_\_\_\_\_ C.C.I.A.A. \_\_\_\_\_  
 Banca \_\_\_\_\_ c/c \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

### DICHIARA DI ADERIRE ALLA EDILCASSA ABRUZZO

Con decorrenza dal mese di \_\_\_\_\_  
 Il sottoscritto si impegna a trasmettere mensilmente alla Edilcassa le denunce mensili relative ai lavoratori occupati e tutti i dati richiesti, e si impegna ad effettuare il primo ed i successivi versamenti di contributi sui conti bancari intestati alla Edilcassa e relative alle denunce stesse. Il sottoscritto si impegna altresì ad accettare aumenti delle aliquote contributive derivanti da accordi nazionali e territoriali, concordando espressamente, inoltre, l'aliquota concernente le maggiorazioni contributive connesse al ritardo od omesso versamento dei contributi come determinate periodicamente, dalle delibere del CDA, ai sensi dello statuto e del regolamento della C.E.R. "Edilcassa Abruzzo" normativa tutta che la sottoscritta impresa si impegna a osservare integralmente (e, in particolare, gli artt. 1, 2, 3, 4, 5 e 6), per l'intero periodo di validità. Conferisce mandato agli organi della Edilcassa, affinché utilizzino le somme di cui sopra in conformità a quanto previsto dal C.C.N.L. e dagli accordi integrativi vigenti; confermando all'uopo con il presente atto, tutti i necessari poteri e le opportune facoltà e ratificandone fin d'ora e senza riserve l'operato. Il sottoscritto dichiara infine di applicare per i propri lavoratori il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro:  INDUSTRIA  ARTIGIANATO  COOPERAZIONE

### CONSENSO

Il sottoscritto, preso atto e ricevuta copia dell'informativa di cui agli artt. 7 e 13 del DLGS 196/2003, acconsente:

- al trattamento dei dati personali, sia comuni che sensibili, che lo riguardano funzionale alla realizzazione delle finalità di cui al punto 1 da parte della Edilcassa.
- alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate al punto 4 della predetta informativa.
- rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Firma \_\_\_\_\_

### Associazione di appartenenza

<b>API/ANIEM</b>	AQ	CH	PE	TE
<b>ASSOEDILI/CNA</b>	AQ	CH	PE	TE
<b>ACAI</b>	AQ	CH	PE	TE
<b>LEGA COOP.</b>	AQ	CH	PE	TE
<b>CONF. COOP.</b>	AQ	CH	PE	TE
<b>AGCI</b>	AQ	CH	PE	TE
_____	AQ	CH	PE	TE

***Si prega di Inviare la modulistica  
 relativa all'Edilcassa direttamente  
 al nostro consulente.***

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

letto, confermato e sottoscritto

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
 luogo data timbro e firma