

CASSA EDILE GENOVESE

DI MUTUALITA' E DI ASSISTENZA

16121 GENOVA - Via Cesarea 87 r

Casella Postale 1400

Tel. (010) 566.471 - Fax (010) 55.36.117

Codice Fiscale 80039390101

Riservato Cassa Edile Genovese

Ricezione _____

N° protocollo _____

N° iscrizione

data _____

DOMANDA DI ISCRIZIONEA norma dei vigenti contratti di lavoro,
l'impresa sottoscritta

Denominazione			
Sede Legale	Città - CAP	Indirizzo	Tel. ditta o cellulare del titolare
Sede Operativa	Città - CAP	Indirizzo	Tel.
	indirizzo e-mail:		
Data inizio Lavori (data apertura cantieri con operai in forza)			
Ubicazione cantieri	Città - CAP	Indirizzo	Tel.
Consulente dell'Impresa	Indirizzo		Tel.
	indirizzo e-mail:		
Codice fiscale Partita I.V.A.		Posizione Assicurativa I.N.P.S. N°	Posizione Assicurativa I.N.A.I.L. N°

Chiede l'iscrizione presso codesta CASSA EDILE, dichiarando di riconoscere ed applicare integralmente tutte le norme dei Contratti Collettivi di Lavoro vigenti - Nazionale e integrativo Provinciale - per gli operai dipendenti dalle imprese edili ed affini, unitamente allo Statuto e al Regolamento della Cassa Edile Genovese.

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

A conferma e completamento dei dati sopra segnati si allega OBBLIGATORIAMENTE il certificato di iscrizione rilasciato, in carta semplice, dalla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura.

Data _____

(timbro e firma del legale rappresentante dell'impresa)