



DOMANDA DI ISCRIZIONE

ISTRUZIONI OPERATIVE PER IL COMPLETAMENTO DELLA PROCEDURA DI ISCRIZIONE



Scarica (download) la Domanda di Iscrizione dal sito web della Cassa Edile

www.cassaediledilecce.it/imprese



Compila la Domanda di Iscrizione con i dati richiesti. Acconsenti al trattamento dei dati e alla loro protezione come previsto dal GDPR.

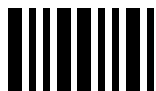


Stampa la Domanda di Iscrizione completa e apponi in calce **timbro e firma** del Titolare o del Legale Rappresentante.



Scannerizza la Domanda di Iscrizione sottoscritta (preferibilmente in formato PDF) e **invia**, assieme a una copia del documento di identità firmato, esclusivamente al seguente indirizzo PEC:

segreteria@pec.cassaediledilecce.it



Una volta registrati i dati dell'impresa nel sistema gestionale della Cassa Edile, verrà inviato, alle PEC dell'impresa e del suo consulente, il **Codice di Iscrizione** e le altre informazioni necessarie per accedere ai servizi online.



Con l'ottenimento del Codice di Iscrizione il procedimento può considerarsi concluso e **formalmente attivata** la posizione dell'impresa presso la Cassa Edile.



DOMANDA DI ISCRIZIONE

La richiesta di iscrizione, per essere valida, deve essere inviata esclusivamente a:
segreteria@pec.cassaediledilecce.it

N° POSIZIONE impresa: _____

Riservato alla Cassa Edile

IMPRESA

RAGIONE SOCIALE: _____

La stessa con cui l'impresa risulta iscritta alla Camera di Commercio

CODICE FISCALE: _____

PARTITA IVA: _____

SEDE LEGALE: _____

Indirizzo – Numero civico – Città – Provincia

TELEFONO: _____

CELLULARE: _____

E-MAIL: _____

PEC: _____

La stessa indicata nel registro imprese della Camera di Commercio

REFERENTE DELL'IMPRESA

NOME – COGNOME: _____

RUOLO:

☐ Rappresentante Legale ☐ Titolare

CODICE FISCALE: _____

DOCUMENTO ALLEGATO: ☐ Carta Identità ☐ Passaporto ☐ Patente

Si ricorda che la copia del documento d'identità allegato deve essere firmata.

CONSULENTE DELL'IMPRESA

A cui è stata conferita delega per operare nei confronti della Cassa Edile della provincia di Lecce

NOME – COGNOME:

SEDE STUDIO:

Indirizzo – Numero civico – Città – Provincia

TELEFONO:

CELLULARE:

E-MAIL:

PEC:

La stessa indicata all'Ordine/Albo/Consiglio presso cui è iscritto

CODICE MUT:

Nel caso in cui il Consulente sia già iscritto al Modello Unico Telematico

DATI DELL'IMPRESA

Codice INPS:**Codice INAIL:**

N° REA:

Data iscrizione

Natura impresa: ☐ Industriale ☐ Artigiana ☐ Cooperativa ☐ Società Lavoro Temporaneo

Forma giuridica: ☐ Individuale ☐ SNC ☐ SAS ☐ SRL ☐ SRLS ☐ SRLU ☐ SPA ☐ Altro

Dichiara di applicare il seguente **CCNL** del settore edile e affini:

☐ Industria ☐ Artigianato ☐ Cooperative

Dichiara di essere **iscritta** a:

☐ ANCE ☐ CONFARTIGIANATO

Dichiara di versare il seguente **contributo contrattuale** ai Fondi pensionistici complementari:

PREVEDI COOPERLAVORO

Codice **IBAN** dell'impresa per accrediti e rimborsi da parte della Cassa Edile:

[illegible]

Il conto corrente deve essere quello intestato all'impresa



DICHIARAZIONI PER L'ISCRIZIONE IN CASSA EDILE

L'impresa dichiara di:

- ☐ **Essere consapevole** che l'iscrizione nei registri della Cassa Edile della provincia di Lecce non si completa con il semplice invio del presente modulo ma solo dopo aver ricevuto, sempre dalla Cassa Edile, il N° di posizione/iscrizione dell'impresa e le credenziali per l'accesso al Modello Unico Telematico (MUT) per l'invio dei dati mensili.
- ☐ **Essere consapevole** delle conseguenze amministrative e penali in caso comunicati dati non veritieri nella trasmissione del Modello Unico Telematico (MUT) mensile alla Cassa Edile relativo agli operai e/o dipendenti impiegati, i loro inquadramenti, le ore lavorate, i permessi, le malattie, le trasferte e quant'altro richiesto dal CCNL e dal CIPL per gli aspetti contributivi, retributivi, pensionistici, assicurativi e assistenziali gestiti dalla Cassa Edile.
- ☐ **Essere consapevole** che i contributi e gli accantonamenti dovuti, ai sensi del CCNL e del CIPL, sono determinati e indicati dall'impresa nei MUT trasmessi mensilmente dalla stessa o dal suo consulente, senza alcuna ulteriore elaborazione da parte della Cassa Edile.
- ☐ **Autorizzare** la Cassa Edile della provincia di Lecce al trattamento dei dati inviati tramite il modulo di iscrizione e tramite il Modello Unico Telematico (MUT) o tramite qualunque altro strumento di comunicazione telematica che verrà predisposto ai fini della gestione delle disposizioni del CCNL e del CIPL, ai sensi di quanto previsto dal GDPR per la protezione dei dati e dalla normativa nazionale sulla Privacy.
- ☐ **Impegnarsi** a notificare alla Cassa Edile della provincia di Lecce ogni variazione dei dati e delle informazioni indicate nel presente modulo di iscrizione e di notificarli solo tramite gli strumenti di trasmissione telematica predisposti dalla Cassa Edile allo scopo.
- ☐ **Applicare** integralmente ai propri dipendenti il CCNL indicato nel modulo di iscrizione e relativo CIPL della provincia di Lecce per il settore edili e affini.
- ☐ **Accettare** di versare alla Cassa Edile della provincia di Lecce tutti gli accantonamenti e le contribuzioni previste dal CCNL e dal CIPL per i dipendenti/impiegati del settore edile ed affini, compresi i fondi mutualistici, previdenziali e assicurativi, oltre alle quote di servizio contrattuale.
- ☐ **Aver preso visione** dello Statuto e dei Regolamenti della Cassa Edile della provincia di Lecce presenti sul sito Web dell'Ente (www.cassaediledilecce.it) e di accettarne in toto tutte le disposizioni.
- ☐ **Aver preso visione** dell'Informativa prevista dal GDPR presente sul sito web dell'Ente (www.cassaediledilecce.it/privacy).
- ☐ **Iscriversi** alla Cassa Edile della provincia di Lecce, anche a nome dei propri dipendenti, con decorrenza dal mese di _____ anno _____.

Lecce, ____/____/____

TIMBRO E FIRMA IMPRESA