



**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

codice Cassa Edile n.

La sottoscritta impresa

Con sede amministrativa in  Prov.  Cap.

Via  n.  Tel.

Telefax  Sito:  e-mail:

Partita IVA  Pos. Inps n.  Pos. Inail n.

Chiede l'iscrizione presso codesta Cassa Edile - M.A.F.EN. di Enna, 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 e affini, per i lavori che svolge, o saranno svolti in Enna e provincia.

A tal fine precisa che la sede legale è sita in  Prov.

Cap.  Via  n.

e che il legale rappresentante è il Sig.  nato il

a  Cod. Fiscale  residente in

via  Cap.  Città

Tel.

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

Studio

Via  n.

Cap.  Città  Prov.

Telefax  Sito:  e-mail:

Associazione imprenditoriale presso la quale è iscritta eventualmente l'impresa:

Industria  Artigianato  Cooperative

Successivamente all'iscrizione, segnalare tempestivamente ogni eventuale futura variazione dei dati sopra dichiarati (Mod. imp. 6). Con la presente, ai sensi degli art. 10,11,20,22 della Legge n. 675/96, acconsente al trattamento dei dati personali sia comuni che sensibili che la riguardano, funzionale alla realizzazione di cui al punto 1 da parte della Cassa Edile.

Firma \_\_\_\_\_

Si autorizza questa Cassa Edile ad accreditare eventuali rimborsi direttamente sul rapporto di conto corrente:

n. \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ intrattenuto presso la  
Banca \_\_\_\_\_ Agenzia \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Timbro con la denominazione sociale