

## Domanda d'iscrizione

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nella qualità di  
\_\_\_\_\_ dell'Impresa \_\_\_\_\_

Sezione CC.I.AA.:  ARTIGIANA  PICCOLA IMPRESA

Impresa iscritta all'Associazione di categoria:

ANAEPA-Confartigianato  ANIEM-Confimi

con sede in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via o Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Pos.Inps \_\_\_\_\_ Pos.Inail \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

N°Conto Corrente \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

Eventuale studio di consulenza \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Via o Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

### RICONOSCE

Di aver esaminato in ogni sua parte lo Statuto ed il Regolamento di codesta Edilcassa e i relativi contratti collettivi di lavoro, approvandone senza riserve il contenuto ed impegnandosi ad adempiere alle obbligazioni previste, comprese le nuove integrazioni e modifiche che saranno assunte dagli Organi collegiali.

### **Dichiara senza riserve, anche a nome dei propri dipendenti, di aderire alla Edilcassa – Cassa Edile Regionale per l'Artigiano e le Piccole Imprese della Sicilia**

con decorrenza dal mese di \_\_\_\_\_ dichiara altresì che l'analogo ente mutualistico presso il quale la scrivente impresa ha effettuato il versamento dei contributi sino alla data odierna è: \_\_\_\_\_ . Il sottoscritto si impegna a trasmettere mensilmente alla Edilcassa le denunce mensile relative ai lavoratori occupati e tutti i dati richiesti, e si impegna ad effettuare il primo ed i successivi versamenti ogni mese e non a conguaglio, dei contributi sui conti bancari e postali intestati alla Edilcassa e relativi alle denunce stesse.

Il sottoscritto si impegna ad accettare aumenti delle aliquote contributive derivanti da accordi nazionali e territoriali. Conferisce mandato agli organi dell'Edilcassa, affinché utilizzino le somme di cui sopra in conformità e per gli scopi di cui all'art. 3 dello Statuto sopra menzionato, confermando all'uopo con il presente atto, tutti i necessari poteri e le opportune facoltà e ratificandone prima d'ora e senza riserve l'operato. Il sottoscritto dichiara infine di applicare integralmente per i propri lavoratori il Contratto Collettivo Nazionale ed il Contratto Collettivo Regionale di Lavoro. 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

N.B. : Alla presente domanda occorre allegare il Certificato della CCIAA.

\_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Timbro e firma \_\_\_\_\_