



Cassa Edile Varese • Via E. Cairoli, 5 • 21100 Varese

www.cassaedilevarese.it • info@cassaedilevarese.it • Tel. +39 (0332) 830.269 • Fax +39 (0332) 232.879

## **DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA CASSA EDILE DI VARESE** n° \_\_\_\_\_

L'Impresa \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

città/paese

provincia

C.A.P.

via

n° civico

frazione

n° tel. Impresa \_\_\_\_\_ n° fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Posta certificata \_\_\_\_\_ (*Recapiti/contatti impresa obbligatori*)

Matricola I.N.P.S. \_\_\_\_\_ Matricola I.N.A.I.L. \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante \_\_\_\_\_ n° tel./cell. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

ramo di attività \_\_\_\_\_

(indicare la specializzazione)

(codice ISTAT)

Tipo Contratto Edile:

-1- INDUSTRIA ☐

-2- ARTIGIANA ☐

**CONSULENTE** \_\_\_\_\_

(denominazione)

(codice fiscale)

(Partita IVA)

con sede legale in \_\_\_\_\_

città/paese

C.A.P.

Via

n° civico

n° tel. \_\_\_\_\_ n° fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Posta certificata \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

l'iscrizione alla **CASSA EDILE di Varese a far data dal** \_\_\_\_\_.

**Cantiere di** \_\_\_\_\_ (**compilare** il modulo '**Scheda Cantiere**' allegato).

**Dichiara di occupare attualmente in Provincia di Varese n.** \_\_\_\_\_ **lavoratori** ed invita questa Cassa a trasmetterle i moduli per l'effettuazione dei versamenti delle percentuali e contributi contrattuali.

**Dichiara inoltre che intende aderire al servizio telematico MUT** e, contestualmente, richiede l'autorizzazione all'utilizzo gratuito dello specifico software e la corrispondente password di accesso,

**da assegnare all'Impresa** ☐ oppure **al consulente** ☐

**(segue firma del consulente per accettazione)** \_\_\_\_\_

La sottoscritta Impresa si impegna ad osservare integralmente nei confronti dei lavoratori dipendenti, compreso tutto quanto attiene ai rapporti con la Cassa Edile e gli altri Organismi di settore, le disposizioni del C.C.N.L. vigente con le successive variazioni che allo stesso saranno apportate dalle Organizzazioni firmatarie dei contratti di lavoro, nazionale e provinciale per tutti i lavori che ha in corso o che svolgerà in qualsiasi parte del territorio nazionale, unitamente agli accordi locali sottoscritti a norma del contratto nazionale medesimo, nonché lo Statuto e i Regolamenti della Cassa Edile che dichiara anche di conoscere, accettare ed osservare integralmente.

#### **INFORMATIVA**

Ai sensi del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196, la sottoscritta Impresa autorizza il trattamento dei dati personali che potranno essere diffusi solo in forma aggregata e per solo fini statistici.

**Data** \_\_\_\_\_

**Timbro Ditta  
e firma del Legale Rappresentante**

**N.B. E' obbligatorio allegare la fotocopia della carta d'identità del Legale Rappresentante e la visura d'iscrizione alla C.C.I.A.A. rilasciata in data non anteriore ai 6 mesi dalla data della domanda.**



## **SCHEDA CANTIERE**

**Si precisa che i nuovi cantieri che hanno sede in Lombardia devono essere registrati nella procedura Edilconnect ([www.edilconnect.it](http://www.edilconnect.it)) direttamente dalle imprese/consulenti.**

**Impresa**  
**dichiarante.....**

**Codice fiscale.....Partita Iva.....**

1. Denominazione cantiere descrizione opera .....

.....

2. Indirizzo cantiere..... CAP .....

Comune cantiere..... PR .....

Data inizio lavori.....Data presunta fine lavori.....

3. Tipo lavoro.....4. Attività prevalente.....

5. Tipo committente..... Codice fiscale committente.....

Denominazione committente.....

Indirizzo committente.....CAP committente.....

Comune committente.....PR committente.....

6. Importo opera complessiva.....

7. Importo lavori edili.....

Nel caso in cui l'impresa abbia ricevuto il lavoro in subappalto o affidamento (ATI, Consorzio, RTI) occorre indicare, oltre ai dati sopra elencati, anche i seguenti:

Denominazione appaltatore.....

Codice fiscale appaltatore.....

### **Note**

1. Scrivere la denominazione del cantiere in modo il più possibile completo e chiaro.
2. Nel caso di lavori stradali di lungo percorso indicare numero di strada statale/provinciale e Km.
3. Indicare uno dei seguenti casi: appalto, subappalto, in proprio, somministrazione/distacco, affidamento (ATI, Consorzio, Raggruppamento Temporaneo di Imprese).
4. Indicare il codice attività prevalente, che identifica la categoria di lavorazione
5. Indicare uno dei seguenti casi: pubblico, privato.
6. Importo complessivo dell'opera appaltata, comprese opere non edili. (qualora non disponibile indicare l'importo dei soli lavori edili).

**Da Maggio 2017 è possibile inserire in EdilConnect anche i Cantieri ubicati fuori dalla Regione Lombardia.**

Giugno 2017



Cassa Edile Varese • Via E. Cairoli, 5 • 21100 Varese

www.cassaedilevarese.it • info@cassaedilevarese.it • Tel. +39 (0332) 830.269 • Fax +39 (0332) 232.879

## DOMANDA DI ADESIONE AL SERVIZIO TELEMATICO MUT

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di:

**(soggetto che richiede l'adesione al telematico)**

☐ **TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE IMPRESA**

☐ **CONSULENTE**

### CHIEDE

Di aderire al servizio telematico MUT, e, contestualmente, richiede l'autorizzazione all'utilizzo gratuito dello specifico software e la corrispondente password di accesso.

**A partire dal mese :** \_\_\_\_\_

*I dati sottostanti devono essere compilati indipendentemente dal soggetto che richiede l'adesione al servizio MUT.*

#### Consulente

denominazione	Codice fiscale	Partita IVA
con sede legale in _____		
città/paese _____	C.A.P. _____	Via _____
n° tel. _____	n° fax _____	E-mail _____
Posta certificata _____	Identificativo MUT _____	

#### Impresa

denominazione	Codice fiscale	Partita IVA
con sede legale in _____		
città/paese _____	C.A.P. _____	Via _____
n° tel. _____	n° fax _____	E-mail _____
Posta certificata _____	N° Posizione CEMA _____	

#### INFORMATIVA

*Ai sensi dell'art. 10 della Legge 31.12.1996, n. 675, il/la sottoscritta/o Impresa/Studio Prof.le autorizza il trattamento dei dati personali che potranno essere diffusi solo in forma aggregata e per soli fini statistici.*

Data \_\_\_\_\_

**Timbro Ditta/Studio Prof.le e firma**

**N.B.** Se la richiesta è inoltrata dallo Studio Prof.le si richiede la firma della Ditta per accettazione.

**Timbro e firma Ditta**