



RAGIONE SOCIALE	
(sede legale) (Via/P.zza/...)	
(C.A.P.)	(Città)
Partita IVA	Cod.Fiscale
Pos. INPS	Sede di
Pos. INAIL	Sede di
C.C.I.A.A.	C.C.N.L. applicato
Organizz. Imprenditoriale**	posiz.
Telefono	telefax
e-mail	
RAPPRESENTANTE LEGALE	
Nato il_	a _prov.
Indirizzo	
CAP	_Città_ Prov.
Codice Fiscale	
DATI BANCA PER BONIFICI DALLA CASSA EDILE ALLA NS. IMPRESA	
CODICE IBAN	
(Sezione della Banca per la quale viene richiesto il bonifico)	
CONSULENTE EVENTUALE	
Indirizzo	
CAP	Città
Telefono	telefax
e-mail	
Codice Fiscale/Partita IVA /	
INIZIO ATTIVITA' NELLA PROVINCIA DI BENEVENTO	
L'attività è stata svolta dal / / e la prima denuncia ha riguardato il periodo (mese/anno) /	

3.- L'impresa **prende atto ed accetta** che le somme che saranno versate alla Cassa Edile della Provincia di Benevento, in relazione alla presentazione delle denunce a periodicità mensile, saranno imputate, in linea generale, dalla C.E. della Provincia di Benevento ai sensi dell'art. 1193 e segg. del C.C.; in caso di pagamenti parziali e/o tardivi i versamenti pervenuti alla Cassa saranno dalla stessa così progressivamente imputati: Prev. Complementare (se dovuta), spese legali, accantonamenti, interessi relativi, interessi sui contributi, contributi, mutualizzazione oneri RLST, quote associative (se dovute).

 $1/2$



**CONFERMA DATI ISCRIZIONE alla C.E. Provincia BENEVENTO
ai sensi e per gli effetti del C.C.N.L. di categoria (2/2)**

4.- L'impresa **prende atto** che la misura degli interessi per ritardato pagamento dovuti alla Cassa Edile, sino all'1.10.2004, è pari al Tasso BCE di rifinanziamento marginale via via vigente + 7 (sette) punti, mentre dal 14.10.2005 è pari al 50% di quella minima individuata dall'INPS nei casi di omissione contributiva.

5.- Il sottoscritto, in qualità di legale rappresentante dell'Impresa, **dichiara di essere a conoscenza e di accettare incondizionatamente** la regolamentazione in materia di rimborsi anticipazione malattia ed infortunio in vigore dall'01/10/2005 e di cui alla Circolare n. 2/2005 - pubblicata anche sul sito web (www.cassaedilebn.it - Sezione CIRCOLARI alle IMPRESE) - il cui contenuto accetta integralmente con la sottoscrizione della presente anche per quanto concerne i termini di decadenza ivi previsti, che espressamente ritiene congrui anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 2965 cod. civ..

6.- Il sottoscritto, in qualità di legale rappresentante dell'Impresa, **dichiara di accettare**, ai sensi e per gli effetti degli artt. 28 e 29 del cod. proc. civ., che tutte le questioni relative ai rapporti connessi e nascenti dalla presente comunicazione, compreso l'adempimento di tutte le obbligazioni di fare e di dare a carico dell'Impresa e della Cassa edile della provincia di Benevento, sono devolute alla competenza esclusiva territoriale del Foro di Benevento.

7.- Il sottoscritto, in qualità di legale rappresentante dell'Impresa, preso atto e ricevuta copia dell'informativa (composta di pagg. 2), ed ai sensi del D.Lvo 30.06.2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), **acconsente** al trattamento dei dati personali su descritti ed a tutti quelli, sia comuni che sensibili, che lo riguardano, funzionali alla realizzazione delle finalità della Cassa Edile della Provincia di Benevento indicate nell'informativa allegata, ed alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate nell'allegata informativa.

8.- Ai sensi del suddetto D.Lvo, **si impegna** a svolgere attività di 'incaricato alla raccolta dei dati' relativi ai prestatori d'opera che andrà ad elencare nelle denunce mensili previste nel C.C.N.L. per i dipendenti delle imprese edili ed affini e si impegna inoltre a raccogliere, per i suddetti prestatori d'opera, la dichiarazione di consenso al trattamento dei dati.

Allega alla presente copia valido documento di riconoscimento.

TIMBRO DELL'IMPRESA

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del c.c. il sottoscritto, in qualità di legale rappresentante dell'Impresa, dichiara di aver preso visione del complesso di norme che sarà tenuto a rispettare dopo l'accettazione della presente iscrizione ed approva espressamente e specificamente le clausole di cui ai punti 1, 3, 4, 5 e 6 della suesposta comunicazione di **CONFERMA DATI ISCRIZIONE alla C.E. Provincia BENEVENTO**

TIMBRO DELL'IMPRESA

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

SPAZIO RISERVATO ALLA CASSA EDILE

Data _____ La Documentazione è completa : Il Preposto al Servizio _____

Codice Impresa assegnato
dal Preposto al Servizio:

Data di decorrenza dell'iscrizione: ____/____/____

Il Funzionario di Area : _____