

Spett.le  
**CASSA EDILE**  
 Via A. Locatelli, n. 15  
 24068 SERIATE BG

La sottoscritta impresa autorizza la Cassa Edile ad inviare direttamente allo Studio ..... (vedasi dati esposti sul retro) i documenti sottoindicati e contrassegnati da una **X** apposta nella casella **(SI)**.

☐ SI ☐ NO (A) denunce contribuzione mensili ore, contributi, assenze, T.F.R. e versamenti.

☐ SI ☐ NO (B) lettere anomalie assenze (malattia, infortuni, malattia professionale)

☐ SI ☐ NO (C) lettere anomalie ore e contributi  
 segnalazione variazioni posizione (lavoratori, apprendisti ecc.)

☐ SI ☐ NO (D) lettere anomalie versamenti contributi

☐ SI ☐ NO (E) lettere variazioni anagrafiche acquisite nel mese

In relazione all'autorizzazione così rilasciata, la sottoscritta impresa con la presente delega il predetto Studio ed in rappresentanza del medesimo il Signor ..... che firmerà come esposto sul retro della presente, a sottoscrivere, in nome e per conto dell'impresa stessa, le denunce di cui al punto (A) ratificando e convalidando fin da ora tutte le denunce e gli atti che verranno compilati e sottoscritti dal sopracitato studio in dipendenza della presente delega.

Il tutto nel pieno rispetto a tutti gli effetti, delle norme e dei regolamenti vigenti per i dipendenti delle imprese edili ed affini, nonché delle successive variazioni alle normative medesime che venissero apportate dalle Organizzazioni Sindacali interessate e cioè: A.N.C.E. – INTERSIND – Fe N.E.A.L./UIL – F.I.L.C.A./CISL – F.I.L.L.E.A/CGIL.

La presente autorizzazione è valida ed operante fino a successiva revoca e/o modifica della delega che dovrà essere comunicata tempestivamente per iscritto alla Cassa Edile.

Parimenti dovrà essere comunicato dallo studio delegato, con le medesime modalità, la eventuale rinuncia alla delega medesima.

Firma del Titolare o Legale Rappresentante

Timbro dell'Impresa

.....  
 ..... li, ..... / ..... / .....

Il sottoscritto legale rappresentante dello Studio di Consulenza, delegato dall'Impresa sul retro indicata, dichiara di accettare quanto disposto dalla stessa.

Firma del Titolare dello Studio

Timbro dello Studio

.....

Dati del legale rappresentante dello studio di Consulenza

Sig. ....

nato il ...../...../..... a .....

via ..... nr. ....

C.A.P. .... Paese ..... Prov. ....

pref. .... telef. .... fax ..... / .....

e-mail ..... sito internet .....

la persona autorizzata alla firma è:

Sig. ....

nato il ...../...../..... a .....

via ..... nr. ....

C.A.P. .... Paese ..... Prov. ....

che firmerà come segue:

Per convalida firma persona autorizzata  
firma del Titolare dello Studio

.....

.....

..... li, ...../...../.....

note: .....

Spett.le  
**CASSA EDILE BERGAMO**  
Via A. Locatelli, 15  
24068 SERIATE BG

L'impresa \_\_\_\_\_ Codice iscrizione \_\_\_\_\_

in persona del suo legale rappresentante \_\_\_\_\_

con sede amministrativa in \_\_\_\_\_

segnala i dati e dichiara di sottoscrivere l'adesione all'invio telematico delle denunce mensili.

E-mail \_\_\_\_\_

Sito internet (eventuale) \_\_\_\_\_

(1) Per tutte le necessità Vi indichiamo di seguito la persona dello studio nostro delegato cui potrete far riferimento e con la quale potrete eventualmente anche prendere accordi:

Studio di consulenza \_\_\_\_\_ Incaricato \_\_\_\_\_

Prefisso \_\_\_\_\_ numero telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Pur utilizzando la sopra indicata modalità, l'impresa dichiara espressamente fin d'ora che le indicazioni contenute nelle denunce mensili che verranno presentate corrisponderanno a verità senza omissioni né reticenze e che gli importi dovuti in relazione alle predette denunce verranno versati entro i termini stabiliti dal C.C.N.L. e dal C.C.P.L. della provincia di Bergamo.

L'impresa dichiara altresì che effettuerà dette denunce ai sensi e per gli effetti del vigente C.C.N.L. per gli operai dipendenti delle imprese edili ed affini e del vigente contratto integrativo per la Provincia di Bergamo, norme tutte che la sottoscritta impresa dichiara di conoscere e di applicare e che si impegna ad osservare integralmente.

L'impresa conferma la propria autorizzazione, peraltro già rilasciata con la domanda di iscrizione, al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 ed il consenso all'utilizzo della presente dichiarazione da parte della Cassa Edile in ogni caso in cui lo ritenga necessario.

In fede

(firma del titolare o legale rappresentante)

(timbro della ditta o società)

\_\_\_\_\_

Quale delegato:

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(timbro e firma Studio di Consulenza)

**Note per la compilazione:**

(1) indicare nominativo Consulente se l'impresa viene gestita da uno studio