



## MODULO ISCRIZIONE IMPRESA - pag. 1/3

**Allegare visura o copia certificato C.C.I.A.A. e documento di identità del titolare o legale rappresentante**

DATA ISCRIZIONE

CODICE IMPRESA (riservato  
Cassa Edile)

La sottoscritta IMPRESA (ragione sociale completa) (\*)

INDIRIZZO (VIA, PIAZZA) sede legale (\*)

LOCALITA' PROVINCIA CAP

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

INDIRIZZO (VIA, PIAZZA) sede amministrativa (se diversa da sede legale) (\*)

LOCALITA' PROVINCIA CAP

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

TEL. (\*)

FAX

E-MAIL

E-MAIL PEC (\*)

CODICE FISCALE (\*)

PARTITA IVA (\*)

C.C.I.A.A. (Prov.)

INAIL (\*)

INPS (\*)

BANCA (\*)

(Le coordinate bancarie sono OBBLIGATORIE per l'accredito diretto dei rimborsi previsti dalla normativa vigente. Si intendono valide fino a nuova rettifica.)

INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE (ragione sociale) (\*)

PAESE CTR CIN ABI CAB

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

NUMERO DI CONTO CORRENTE

SANTO PATRONO

LEGALE RAPPRESENTANTE (\*)

INDIRIZZO (VIA, PIAZZA)

LOCALITA' PROVINCIA CAP

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

CODICE FISCALE (\*)

CONSULENTE (\*)

CODICE C.E.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

INDIRIZZO (VIA, PIAZZA)

LOCALITA' PROVINCIA CAP

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

TEL. (\*)

FAX

CODICE FISCALE (\*)

E-MAIL (\*)

E-MAIL PEC (\*)

CATEGORIA (\*) (1)

FORMA GIURIDICA (\*) (2)

ASSOCIAZIONE DI APPARTENENZA (\*) (3)

CCNL APPLICATO (\*) (4)

TIPO ATTIVITA' PRODUTTIVA (\*) (5)



## Modulo Iscrizione Impresa – pag. 2/3

La sottoscritta impresa dichiara di applicare in favore di tutti i propri dipendenti, sia nel caso di lavorazioni eseguite in proprio o per conto di Enti Pubblici o per conto di terzi Privati ed indipendentemente dalla natura industriale o artigiana dell'impresa stessa, i contratti collettivi nazionali di lavoro per gli operai dipendenti delle imprese edile ed affini - e successivi rinnovi dei medesimi - e comunque si impegna ad osservarli integralmente, durante l'intero periodo di validità, unitamente ai contratti ed accordi locali integrativi dei contratti stessi. La sottoscritta impresa si impegna inoltre ad assolvere nei confronti della Cassa Edile di Pistoia tutti gli adempimenti previsti dai contratti collettivi e dallo Statuto e regolamento della Cassa Edile di Pistoia.

Si impegna a comunicare con sollecitudine alla Cassa Edile le date di sospensione, ripresa e cessazione attività, nonché gli eventuali mutamenti di indirizzo o di ragione sociale.

La sottoscritta impresa consente fin d'ora alla Cassa Edile di esibire la presente a chiunque ne abbia interesse.

### IMPORTANTE

Si allega **visura o certificato di iscrizione** rilasciato, in carta semplice, dalla Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura e **documento di identità del titolare o legale rappresentante**.

LUOGO

DATA

TIMBRO IMPRESA E FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE



## Modulo Iscrizione Impresa – pag. 3/3

### NOTE COMPILAZIONE

#### (\*) Campi Obbligatorii

(1) CATEGORIA

- A. Artigiana
- C. Cooperativa
- I. Industria
- L. Società di Lavoro Interinale

(2) FORMA GIURIDICA

- 1. Impresa individuale
- 2. Società nome collettivo (snc)
- 3. Società in accomandita semplice (sas)
- 4. Società per azioni (spa)
- 5. Società responsabilità limitata (srl)
- 6. Società cooperativa
- 7. Altre forme

(3) ASSOCIAZIONE DI APPARTENENZA

- 1. Confartigianato
- 2. Artigiana non iscritta
- 3. ANCE
- 4. Industria non iscritta

(4) C.C.N.L. APPLICATO

- 1. Artigianato
- 2. Industria
- 3. Cooperazione

(5) TIPO DI ATTIVITA' PRODUTTIVA

- 1. Edilizia abitativa
- 2. Edilizia non abitativa
- 3. Manutenzione
- 4. Restauro
- 5. Completamento e rifinitura costruzioni edili
- 6. Costruzioni idrauliche
- 7. Movimento terra
- 8. Costruzione e manutenzione stradali ferroviarie
- 9. Costruzioni sotterranee
- 10. Costruzioni di linee e condotte
- 11. Produzione e distribuzione calcestruzzo preconfezionato
- 12. Produzione con posa in opera di strutture in ferro per c. a.



**ENTE CASSA E SCUOLA EDILE**  
della provincia di Pistoia

**P.zza Garibaldi, 4 - 51100 Pistoia**  
☎ 0573.21126 r.a. - Fax 0573.27034  
Internet: [www.cassaedilepistoia.it](http://www.cassaedilepistoia.it)  
e-mail: [info@cassaedilepistoia.it](mailto:info@cassaedilepistoia.it)  
Cod. Fiscale 80004310472

## RICHIESTA ATTIVAZIONE M.U.T

La sottoscritta impresa \_\_\_\_\_

Iscritta alla Cassa Edile Pistoia con numero posizione \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(\*) Tipo di paga adottato dalla ditta : \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ e C.F. se ditta individuale \_\_\_\_\_

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

**(in stampatello)**

richiede codice di attivazione per il servizio M.U.T.

Il sottoscritto Studio \_\_\_\_\_

Con codice cassa edile Consulente \_\_\_\_\_

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

**(in stampatello)**

richiede codice di attivazione per il servizio M.U.T. delle seguenti ditte:

- \_\_\_\_\_ (\*)
- \_\_\_\_\_ (\*)
- \_\_\_\_\_ (\*)
- \_\_\_\_\_ (\*)
- \_\_\_\_\_ (\*)
- \_\_\_\_\_ (\*)
- \_\_\_\_\_ (\*)
- \_\_\_\_\_ (\*)
- \_\_\_\_\_ (\*)
- \_\_\_\_\_ (\*)

\_\_\_\_\_  
(Ditta)

\_\_\_\_\_  
(Consulente)

(\*) Specificare il tipo di paga adottato: 1= Industria 2 = Artigianato 3 = Cooperativa 4 = Altro



**ENTE CASSA E SCUOLA EDILE**  
della provincia di Pistoia

*P.zza Garibaldi, 4 - 51100 Pistoia*  
☎ 0573.21126 r.a. - Fax 0573.27034  
*Internet: [www.cassaedilepistoia.it](http://www.cassaedilepistoia.it)*  
*e-mail: [info@cassaedilepistoia.it](mailto:info@cassaedilepistoia.it)*  
Cod. Fiscale 80004310472

– CODICE IBAN PER VERSAMENTI MENSILI

**IT 68 A 062 60 13 800 0 0030 1783 C00**

*C/o*

**CASSA DI RISPARMIO DI PISTOIA E DELLA LUCCHESIA –  
Sede Centrale**

**COMUNICAZIONE CODICE IBAN IMPRESA**

La sottoscritta Impresa.....

Chiede che tutte le emissioni effettuate per rimborsi dovuti alla scrivente, da parte dell'Ente Cassa Edile di Pistoia, fino a nuovo e diverso ordine, vengano accreditate sul nostro conto corrente con il seguente **CODICE IBAN**:

\_ \_ / \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  
(Paese)                    (CIN)                    (ABI)                    (CAB)                    (Conto Corrente)  
(caratteri  
di controllo)

DENOMINAZIONE BANCA O POSTA: \_\_\_\_\_

FILIALE: \_\_\_\_\_

INTESTATO A: \_\_\_\_\_

.....  
(Firma del Titolare o del Legale Rappresentante)

(Allegato: fotocopia documento di identità)

**COMUNICAZIONE CODICE IBAN PER LAVORATORE**

Vogliate provvedere, con decorrenza immediata, a disporre l'accredito degli emolumenti a me spettanti nel sotto indicato conto corrente bancario intrattenuto presso:

BANCA: \_\_\_\_\_

POSTA: \_\_\_\_\_

intestato a.....

\*nato/a il.....a.....prov. ....

\*C. F. ....

\*(dati da riportare solo in caso di intestatario diverso da operaio iscritto)

Le coordinate bancarie del conto corrente da accreditare sono:

**IBAN**

\_ \_ / \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ \_ \_  
(Paese) (CIN) (ABI) (CAB) (Conto Corrente)  
(caratteri di controllo)

La suddetta richiesta annulla e sostituisce eventuali precedenti disposizioni e potrà essere revocata solo con mia comunicazione scritta.

Ringrazio per l'attenzione e porgo distinti saluti.

Cognome e nome.....

Luogo e data di nascita.....

Indirizzo.....

Numero Cellulare

.....

Pistoia, .....

.....  
(Firma)

(Allegato: fotocopia documento di identità)