

**DATI ANAGRAFICI IMPRESA**

CODICE IMPRESA

Cognome e Nome del legale rappresentante dell'impresa

RAGIONE SOCIALE (Completa di forma giuridica: s.n.c. , s.p.a , ecc.)

INDIRIZZO SEDE LEGALE

Nr.Civico

Città

CAP

TELEFONO

FAX

CEL (1)

E-MAIL

E-MAIL PEC

CODICE FISCALE

PARTITA I.V.A.

INAIL

INPS

NATURA IMPRESA :

 (2)

FORMA GIURIDICA:

 (3)

ATTIVITA' PRODUTTIVA :

 (4)

C.C.N.L. APPLICATO :

 (5)

DIPENDENTI (8)

 SI NO

(Barrare la scelta)

C.C.I.A.A. :

 (6)**IBAN** Coordinate Bancarie Internazionali (7)

Paese

Cin eur

Cin

Abi

Cab

Conto

Banca

CONSULENTE (Nominativo, Ragione Sociale)

Codice

INDIRIZZO CONSULENTE

Nr.Civico

Città

CAP

TELEFONO

FAX

CEL (1)

E-MAIL

E-MAIL PEC

I dati che fornirai alla CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI PERUGIA, al momento della compilazione del presente modulo, saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento UE 2016/679 – GDPR e dell'informativa per imprese e consulenti presente nel sito [www.cassaedilepg.it](http://www.cassaedilepg.it), nell'apposita sezione "Informativa privacy" che ti chiediamo di leggere prima di inviarti la richiesta dei servizi.

Dichiaro di aver letto preventivamente l'informativa e autorizzo al trattamento dei miei dati personali consapevole che in caso di mancata autorizzazione non dovrò procedere alla compilazione del modulo e non potrò ricevere i servizi richiesti.

INVIO DENUNCIA DAL PERIODO (mm/aaaa) (8)

TIMBRO DELL'IMPRESA E FIRMA DEL LEGALE  
RAPPRESENTANTE**ATTENZIONE !**

Vi ricordiamo che la Denuncia MUT verrà messa a disposizione solo alle imprese con almeno un cantiere censito. Vi invitiamo ad inviarcia subito DNL Telematica dall'apposita sezione del nostro sito [www.cassaedilepg.it](http://www.cassaedilepg.it) - "Sportello on line" - "Area Riservata"

**LEGENDA:**

- (1) : DEL TITOLARE O DI UN RESP., E' NECESSARIO PER ESSERE CONTATTATI IN CASO DI URGENZA  
(ES. MANCATA CONSEGNA TUTE/CALZATURE, ECC.)
- (2) : 1: INDUSTRIALE 2: ARTIGIANA 3: COOPERATIVA 4: SOCIETA' DI LAVORO TEMPORANEO
- (3): 1:IMPRESE INDIVIDUALI 2:SNC 3:SAS 4:ALTRE FORME DI SOC.PERSONE 5:SPA 6:SRL  
7:ALTRE FORME DI SOC.CAPITALE 8:COOPERATIVE 9:ALTRE FORME
- (4): 1:EDIL.ABITATIVA 2:EDIL.NON ABIT. 3:MANUTENZIONE 4:RESTAURO 5:COMPLET./RIFIN.COSTR.EDILI  
6:COSTR.IDRAULICHE 7:MOVIMENTO TERRA 8:COSTR/MANUT.STRAD/FERROVIE 9:COSTR.SOTTER.  
10:COSTR.LINEE/CONDOTTE 11:PROD.NE/DISTR.NE DI CALCESTRUZZO PRECONFEZIONATO  
12:PRODUZIONE E FORNITURA CON POSA IN OPERA DI STUTTURE IN FERRO PER CEMENTO ARMATO
- (5) : 1: INDUSTRIA 2:ARTIGIANA 3:COOPERATIVA 4:PMI CONFIMI 5:PMI CONFAPI
- (6) NUMERO REA RILASCIATO DALLA CAMERA DI COMMERCIO
- (7) : E' OBBLIGATORIO PER LA LIQUIDAZIONI DI EVENTI MALATTIA/INFORTUNIO
- (8) : QUALORA L'IMPRESA NON ABBA DIPENDENTI, E NON LI ABBA MAI AVUTI, PUO' ISCRIVERSI ALLA  
CASSA EDILE SENZA CHIEDERE L'APERTURA DI UNA DENUNCIA MUT, MA E' NECESSARIO CHE INVII  
ALL'INDIRIZZO MAIL INFO@CASSAEDILEPG.IT  
ATTO SOSTITUTIVO DI NOTORIETA' IN CUI DICHIARA DI NON AVERE, E DI NON AVER MAI AVUTO, OPERAI  
E S'IMPEGNA A COMUNICARNE TEMPESTIVAMENTE L'EVENTUALE ASSUNZIONE