

**Il sottoscritto**

Cognome e Nome			
<input type="text"/>			
Indirizzo	Nr.Civico	Città	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono	Cellulare		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
E-mail			
<input type="text"/>			
Codice Fiscale		Data Nascita	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

**In qualità di :**

Titolare	<input type="checkbox"/>	Socio	<input type="checkbox"/>	Amministratore	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------	-------	--------------------------	----------------	--------------------------

**dell'Impresa:**

Ragione Sociale			
<input type="text"/>			
Indirizzo	Nr.Civico	Città	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono	Fax	Cellulare	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-mail		E-mail PEC	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Codice Fiscale		Partita IVA	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Matricola INPS		PAT INAIL	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

**dichiara**

di non avere operai dipendenti alla data odierna.
---

**chiede**

l'iscrizione alla Cassa Edile della Provincia di Perugia ai sensi dell'accordo provinciale siglato tra ANCE - ARUCPL - FILLEA CGIL FILCA CISL - FENEAL UIL del 16/11/2016 accettandone i relativi contenuti. Dichiara altresì di accettare lo statuto ed i regolamenti della Cassa Edile della Provincia di Perugia. (**)
---

**dichiara inoltre di:**

Avere

Non avere

svolto il corso: "**SICUREZZA DI BASE (16 ORE)**"

Avere

Non avere

svolto il corso: "**ADDETTO AL MONTAGGIO, SMONTAGGIO E TRASFORMAZIONE DI PONTEGGI**"

Avere

Non avere

svolto il corso: "**ABILITAZIONE ALL'USO DI GRU A TORRE**"

Avere

Non avere

svolto il corso: "**ABILITAZIONE ALL'USO DI GRU SU AUTOCARRO**"

Avere

Non avere

svolto il corso: "**ABILITAZIONE ALL'USO DI PIATTAFORME AEREE**"

Avere

Non avere

svolto il corso: "**ABILITAZIONE ALL'USO DI MACCHINE MOVIMENTO TERRA**"

**si impegna**

ad iscrivere alla Cassa Edile della provincia di Perugia i dipendenti con qualifica di operaio edile.

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 inviarci 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.

DATA \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegare copia del documento di identità, copia di visura CCIAA e copia della ricevuta di pagamento della **quota annua di iscrizione** di € 150,00

su IBAN: IT 42 Z 02008 03033 000029458136

(\*\*) il testo dell'accordo dello statuto e dei regolamenti sono pubblicati nel sito [www.cassaedilepg.it](http://www.cassaedilepg.it)