

Modulo unico iscrizione impresa in distacco transnazionale in Italia presso Casse Edili/Edilcasse

Alla Cassa Edile/Edilcassa: _____

La sottoscritta impresa _____

P. IVA _____

Codice fiscale italiano BNI (se già assegnato per precedente iscrizione presso questa o altra Cassa Edile/Edilcassa italiana) _____

Con sede legale in:

Via _____ N _____

CAP _____ Città _____

Paese estero _____

E, se diversa, sede amministrativa in:

Via _____ N _____

CAP _____ Città _____

Paese estero _____

Telefono/Cellulare _____

Fax _____ Mail _____

Iscritta ai fini della contribuzione sociale per i lavoratori in distacco presso l'ente
_____, del paese estero _____

Oppure

Con posizione in fase di apertura per i lavoratori in distacco presso gli istituti di sicurezza sociale italiani INPS e INAIL

Oppure

Con posizione aperta per i lavoratori in distacco presso le istituzioni di sicurezza sociale italiane
INPS numero _____ e INAIL numero _____

Forma giuridica (denominazione in lingua del paese di origine): _____

Mod. CNCE_Distacco_IMP1

Conto corrente intestato a:

presso (nome istituto credito):

Paese: _____

IBAN:

BIC: _____ SWIFT: _____

In considerazione dei lavori edili da svolgere temporaneamente in Italia in qualità di:

Agenzia di somministrazione

Impresa in appalto presso ditta appartenente allo stesso gruppo

Impresa in appalto presso altra ditta/cliente

Legale rappresentante: Nome _____ Cognome _____

Sesso M F Nato a _____ il _____

Referente (se diverso)

Nome _____ Cognome _____ Sesso M F

Nato a _____ il _____

Mail _____ Tel _____

Per il distacco transnazionale di lavoratori presso

Nome azienda distaccataria _____

C. fiscale/P. IVA _____

Cantiere ubicato in:

Via _____ N _____

Città _____

Si obbliga ad applicare il seguente Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro ed il relativo contratto integrativo territoriale per le materie indicate all'articolo 4 del decreto legislativo 136/2016 (o nella sua interezza se agenzia di somministrazione):

Industria e Cooperative (codice F012)

Artigianato (codice F015)

Piccole e Medie Imprese (Confapi) (codice F018)

Mod. CNCE_Distacco_IMP1

Per lavori di _____

E con termine previsto nel mese di _____

incarica di gestire le paghe e le denunce mensili lo studio di consulenza del lavoro:

Referente (Consulente del Lavoro):

Nome _____ Cognome _____

Via _____ N _____ CAP _____

Città _____ P. IVA _____

Telefono/Cellulare _____ Fax _____

Mail _____ PEC _____

Allega alla presente copia tradotta del certificato di iscrizione al Registro delle imprese del paese di origine

Si impegna

ad osservare lo Statuto e il Regolamento della Cassa

ad inviare telematicamente le denunce mensili presso la Cassa

a comunicare tempestivamente alla Cassa la data di inizio, di sospensione, di ripresa e di cessazione di attività nonché le eventuali variazioni di indirizzo o di ragione sociale che occorrano nel periodo in cui effettua lavori edili in Italia

ad inoltrare ai lavoratori in distacco in Italia la scheda anagrafica per l'accesso alle prestazioni offerte dall'Ente e

Chiede l'iscrizione presso la Cassa _____, a partire da _____

Luogo e data

Timbro e firma del legale rappresentante dell'impresa

Consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa privacy disponibile sul sito della Cassa, accetta il trattamento dei dati personali ai fini dell'attività istituzionale della Cassa, come disciplinata da legge e contratto collettivo e in conformità con il regolamento europeo 679/2016.

Luogo e data

Timbro e firma del legale rappresentante dell'impresa
