



Cassa Edile Agrigentina di Mutualità ed Assistenza

Tel.: 0922 597930 - 0922 598527

Fax: 0922 597364

SitoWeb: <http://www.cassaedile.ag.it>

Email: info@cassaedile.ag.it

VARIAZIONE ANAGRAFICA DITTA

La sottoscritta Impresa _____

con sede in _____ Cap. _____

Via o Piazza _____

Telefono _____ Telefax _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Pos. INPS n. _____ Pos. INAIL n. _____

Natura Giuridica _____ CCNL applicato _____

E-mail PEC _____

Conferma l'iscrizione presso codesta Cassa Edile di Mutualità ed Assistenza di Agrigento, accettando tutte le norme statutarie e regolamentari in essa vigenti. Si impegna inoltre all'osservanza delle disposizioni di cui ai vigenti Contratti Nazionali e Provinciali per gli operai dipendenti delle imprese edili e affini, per i lavori che svolge, o saranno svolti in Agrigento e Provincia, dichiara inoltre di autorizzare la CEAMA al trattamento dei dati personali come prescritto dalla legge n. 57 del 31 Dicembre 1996 in materia di protezione dei dati personali e sulla base delle disposizioni date dal «GARANTE» per la tutela della **privacy**.

A tal fine precisa che la sede legale è sita in Via _____

e che il legale rappresentante è il Sig. _____ nato il _____

a _____ Codice Fiscale _____

attuale domicilio _____

Città _____ Cap. _____

Telefono _____ Telefax _____

Comunica inoltre il nome dell'attuale studio di consulenza per la parte amministrativa:

Studio _____ Codice Cassa Edile n. _____

Recapito _____

Città _____ Cap. _____

Telefono _____ Telefax _____

È indispensabile che la domanda d'iscrizione sia completata dei seguenti documenti e/o dati:

- Associazione Imprenditoriale presso la quale è iscritta eventualmente l'Impresa:
 Industria Artigianato Cooperative Partecipazione Statale
- Successivamente all'iscrizione, segnalare tempestivamente ogni eventuale futura variazione dei dati sopra dichiarati.

Timbro con la denominazione sociale

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE