

MODULO ISCRIZIONE IMPRESA ALLA CASSA EDILE DI ANCONA - ASSISTEDIL

DATA DECORRENZA ISCRIZIONE ____/____/____

CODICE IMPRESA

--	--	--	--	--	--

(RISERVATO C.E.)

MOD 01

IMPRESA

INDIRIZZO (VIA/PIAZZA) SEDE LEGALE

CITTA' PROV. C.A.P.

--	--	--

INDIRIZZO (VIA/PIAZZA) SEDE AMMINISTRATIVA

CITTA' PROV. C.A.P.

--	--	--

TELEFONO

FAX

E-MAIL

PEC (posta elettronica digitale)

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

INAIL

INPS

C.C.I.A. (PROV.)

BANCA

NATURA IMPRESA (1) FORMA GIURIDICA

ISCRIZIONE ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA

LEGALE RAPPRESENTANTE

INDIRIZZO (VIA/PIAZZA) SEDE LEGALE

CITTA' C.A.P.

--	--

LUOGO DI NASCITA

DATA

CODICE FISCALE

CONSULENTE DEL LAVORO

INDIRIZZO (VIA/PIAZZA)

CITTA' PROV.

--	--

C.A.P.

TEL.

FAX

E-MAIL

PEC (posta elettronica digitale)

CODICE FISCALE

(2) ATTIVITA' PRODUTTIVA (3)

CCNL APPLICATO

TIMBRO DELL'IMPRESA E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

LA SOTTOSCRITTA IMPRESA RICHIEDE L'ISCRIZIONE A CODESTA CASSA EDILE, DICHIARA DI APPLICARE IL CONTRATTO COLLETTIVO NAZIONALE PER GLI OPERAI DIPENDENTI DELLE IMPRESE EDILI ED AFFINI E COMUNQUE SI IMPEGNA DI OSSERVARLO INTEGRALMENTE DURANTE L'INTERO PERIODO DELLA SUA VALIDITA' PER TUTTI I LAVORATORI CHE HA IN CORSO O CHE SVOLGERA' IN QUALSIASI PARTE DEL TERRITORIO NAZIONALE, UNITAMENTE AGLI ACCORDI LOCALI INTEGRATIVI DEL CONTRATTO STESSO E ALLO STATUTO E REGOLAMENTO DELLA CASSA EDILE.
AUTORIZZA IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. UE 2016/679

NOTE

(1) NATURA IMPRESA

1. Artigiana
2. Cooperativa
3. Industriale
4. Altro.....

(2) FORMA GIURIDICA

1. Società per azioni
2. Società a responsabilità limitata S.r.l.
3. Società in nome collettivo S.n.c.
4. Società in accomandita semplice S.a.s.
5. Società cooperativa a responsabilità illimitata
6. Società cooperativa a responsabilità limitata
7. Altro.....

(3) ATTIVITA' PRODUTTIVA (Prevalente)

1. Costruzioni edili
2. Manutenzione .
3. Restauro
4. Completamento e finitura delle costruzioni edili
5. Costruzioni idrauliche
6. Movimento terra
7. Costruzioni e manutenzione stradali
8. Costruzioni e manutenzione ferroviarie
9. Costruzioni sotterranee
10. Costruzioni di linee e condotte
11. Produzione e distribuzione di calcestruzzo preconfezionato
12. Produzione e fornitura con posa in opera di strutture in ferro per cemento armato
13. Altro.....

Spett.le
Cassa Edile Assistedil Ancona
Via Filonzi n. 9
60100 ANCONA

Il Sottoscritto, titolare/ legale rappresentante della Ditta
.....con partita IVA nr.....

Autorizza all'invio Telematico delle denunce Nominative dei lavoratori lo studio di
Consulenza :

.....
.....
.....

A tal fine il sottoscritto:

- 1) chiede che tutte le comunicazioni connesse alla presente richiesta siano notificate allo Studio sopra riportato a cui conferisce mandato a trasmettere, in nome e per conto della Ditta , le denunce mensili e ogni altra documentazione. Per effetto del suddetto mandato, il sottoscritto dichiara sin d'ora di assumere tutte le responsabilità, nei confronti della Cassa Edile della Provincia di Ancona " Assistedil ", derivanti dalla suddetta documentazione.
- 2) si impegna a comunicare tempestivamente alla Cassa Edile della Provincia di Ancona l'eventuale revoca dell'incarico allo Studio sopra indicato, fermo restando, in ogni caso, che il mandato di cui al precedente punto 1) rimarrà fermo fino a che non perverrà la suddetta revoca.
- 3) garantisce, sotto la propria responsabilità civile e penale, che i dati trasmessi con Sistemi automatizzati saranno corrispondenti alle registrazioni effettuate sui libri paga e matricola.

(luogo e data)

(Timbro e firma della ditta)

Comunicazione impresa codice IBAN per accredito sul corrente bancario

Spett.le
ASSISTEDIL - ANCONA
Via Filonzi, 9
60131 - ANCONA
FAX 071/2909121

La sottoscritta impresa

chiede che qualsiasi rimessa di denaro da parte di questo Ente venga effettuata tramite accredito sul proprio codice IBAN di seguito riportato:

CODICE IBAN																												
Paese	check	CIN	ABI						CAB				CONTO															

Nome Banca :
Filiale di :

AUTORIZZO

la Cassa Edile di Ancona, ai sensi della legge 196/2003, al trattamento dei dati sopra indicati

Data

Firma dell'impresa.....

L'ASSISTEDIL Ancona informa che è attivo il servizio di newsletter.

Le imprese e i loro consulenti per ricevere le nostre comunicazioni e **per essere sempre aggiornati sulle attività della Cassa Edile, Scuola Edile e Comitato Paritetico Territoriale, dovranno effettuare la registrazione al seguente link**

https://www.cassaedile.ancona.it/cassa/index.php?option=com_content&view=article&id=46&Itemid=177

Spett.li

Imprese iscritte alla Cassa Edile di Ancona

Studi di consulenza del lavoro

LORO SEDI

Ancona, 18 giugno 2021

Circolare 9/2021

Oggetto: R.L.S.T. (Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale)

In attuazione del Verbale di Accordo Integrativo Provinciale sottoscritto in data 17/06/2021, premesso che le Parti hanno deliberato, a carico delle imprese iscritte, una contribuzione aggiuntiva nella misura dello **0,10%** da calcolarsi sull'imponibile contributivo Cassa Edile, a partire **dal mese di luglio 2021**, per la gestione del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale, evidenziamo di seguito gli adempimenti nel dettaglio.

Tale contributo è dovuto dalle sole imprese nelle quali non vi sia stata elezione diretta dell' R.L.S. (Rappresentate dei Lavoratori per la Sicurezza) in ambito aziendale. Sono dunque esentate dal versamento del contributo aggiuntivo, di cui sopra, le imprese che hanno al proprio interno un R.L.S. ai sensi della vigente normativa.

Al fine di applicare o meno l'aliquota contributiva dello 0,10%, tutte le imprese dovranno presentare entro il 15/07/2021 la "Comunicazione relativa all' R.L.S./R.L.S.T." allegata alla presente, corredata dalla documentazione richiesta.

Le imprese che non restituiranno il modello saranno automaticamente assoggettate al pagamento del contributo aggiuntivo dello 0,10% dal mese di luglio 2021.

Distinti saluti.

Il Coordinatore

Dott. Nicola Gerini



COMUNICAZIONE R.L.S.

Spett. le Assistedil Ancona

e-mail: assistedil.an00@infopec.cassaedile.it

L'impresa _____

C.F. _____ P.Iva _____

Iscritta alla Cassa Edile di Ancona con posizione n. _____

COMUNICA

di avere un R.L.S. interno nella persona di:

Cognome _____ Nome _____

data di nascita _____ luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

OPERAIO Livello _____ IMPIEGATO livello _____

Allega a tal proposito:

- Copia del verbale di elezione dell' R.L.S.;
- Copia dell'attestato di formazione dell' R.L.S.

di non avere un R.L.S. interno e pertanto chiede di avvalersi dell' R.L.S.T. attivo nella Provincia di Ancona.

Timbro e firma dell'Impresa

Data _____