



SPETT.LE

**CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI BARI**

VIA PIETRO LEONIDA LAFORGIA, 24 - 70125 BARI

## AUTORIZZAZIONE IMPRESA TRASMISSIONE TELEMATICA DELLA DENUNCIA UNICA

IL SOTTOSCRITTO (Cognome e Nome)		CODICE FISCALE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
COMUNE O LUOGO DI NASCITA (1)	PROV. (2)	DATA DI NASCITA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
NELLA QUALITÀ DI:	DENOMINAZIONE IMPRESA		
<input type="text"/> TITOLARE	<input type="text"/> LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA	<input type="text"/>	
CODICE IMPRESA c/o CASSA EDILE BARI	PARTITA IVA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
CODICE FISCALE	E-MAIL		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TEL.	FAX	CELLULARE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
INDIRIZZO: (Via, Piazza)			
<input type="text"/>			
n. civico			
COMUNE	PROV.	C.A.P.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### AUTORIZZA

L'INTERMEDIARIO DI SEGUITO SPECIFICATO AD EFFETTUARE PER PROPRIO CONTO, NEI CONFRONTI DELLA CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI BARI, LA TRASMISSIONE TELEMATICA DELLA DENUNCIA UNICA DEI LAVORATORI OCCUPATI:

DENOMINAZIONE (Professionista, Studio Professionale, Associazione di categoria, CED)		
<input type="text"/>		
INDIRIZZO: (Via, Piazza)		
<input type="text"/>		
n. civico		
COMUNE	PROV.	C.A.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**LUOGO E DATA**

**TIMBRO E FIRMA**

(1) Per gli imprenditori nati all'estero indicare lo STATO di nascita

(2) Per gli imprenditori stranieri scrivere EU se provenienti da paese dell'unione europea e EE se extraeuropeo