MOD. 12

SPETT.LE
CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI BARI
VIA PIETRO LEONIDA LAFORGIA, 24 - 70125 BARI

AUTORIZZAZIONE IMPRESA TRASMISSIONE TELEMATICA DELLA DENUNCIA UNICA

IL SOTTOSCRITTO (1) (Cognome e Nome)

CODICE FISCALE

COMUNE O LUOGO DI NASCITA (2)

PROV. (2)

DATA DI NASCITA

NELLA QUALITÀ DI:

☐ TITOLARE ☐ LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA

DENOMINAZIONE IMPRESA

CODICE IMPRESA c/o CASSA EDILE BARI

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

E-MAIL

TEL.

FAX

CELLULARE

INDIRIZZO: (Via, Piazza)

n. civico

COMUNE

PROV.

C.A.P.

DICHIARA DI AVER RICEVUTO, LETTO E COMPRESO LE INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ANCHE DI NATURA PARTICOLARE DI CUI AL REG. UE N. 2016/679, SCARICABILI AL SITO https://www.cassaedilebari.it/wp-content/uploads/documenti/Informativa-Imprese.pdf

LUOGO E DATA

TIMBRO E FIRMA

AUTORIZZA L'INTERMEDIARIO 01 SEGUITO SPECIFICATO AD EFFETTUARE PER PROPRIO CONTO. NEI CONFRONTI DELLA CASSA EDILE DELLA PROVINCIA 01 BARI, LA TRASMISSIONE TELEMATICA DELLA DENUNCIA UNICA DEI LAVORATORI OCCUPATI:

DENOMINAZIONE (Professionista, Studio Professionale, Associazione di categoria, CED)

INDIRIZZO: (Via, Piazza)

n. civico

COMUNE

PROV.

C.A.P.

LUOGO E DATA

TIMBRO E FIRMA

(1) ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
(2) Per gli imprenditori nati all'estero indicare lo STATO di nascita
(3) Per gli imprenditori stranieri scrivere EU se provenienti da paese dell'unione europea e EE se extraeuropeo