

Spett.le
CASSA EDILE TERAMO
Via Giannina Milli, 13
64100, TERAMO (TE)
Codice: TE00

Il Sottoscritto
in qualità di Titolare\ Legale Rappresentante dell'Impresa:
.....
con Partita Iva AUTORIZZA all'invio delle denunce mensili
dei lavoratori occupati mediante la procedura telematica M.U.T. lo Studio di
Consulenza:.....
Partita Iva, corrente in
alla via

A tal fine il sottoscritto:

- 1) chiede che tutte le comunicazioni connesse alla presente autorizzazione siano notificate allo studio di consulenza sopra indicato, al quale conferisce espresso mandato a trasmettere, in nome e per conto dell'impresa innanzi indicata, le denunce mensili ed ogni altra documentazione necessaria. Per effetto del suddetto mandato, il sottoscritto dichiara sin d'ora di assumere tutte le responsabilità, nei confronti della Cassa Edile di Mutualità ed Assistenza della provincia di Teramo, derivanti dalla predetta documentazione ed in particolare dalle denunce nominative mensili dei lavoratori occupati.
- 2) si impegna a comunicare tempestivamente alla Cassa Edile di Teramo, l'eventuale revoca dell'incarico allo Studio di consulenza indicato. Finchè la revoca non perverrà agli uffici della Cassa, rimarrà valido il mandato di cui al punto precedente.
- 3) sotto la propria responsabilità civile e penale, garantisce che i dati trasmessi con sistemi automatizzati, saranno corrispondenti alle registrazioni effettuate sui libri paga e matricola e che gli importi dovuti, in relazione alle predette denunce, saranno versati entro i termini stabiliti dal CCNL, dal CCPL della provincia di Teramo e dal Regolamento della Cassa Edile di Teramo, dando, altresì, atto che l'obbligo in questione è inscindibile, per cui non ne è ammesso il parziale assolvimento anche e soprattutto qualora i versamenti medesimi vengano effettuati direttamente a mani degli operai aventi diritto.
- 4) autorizza infine il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 nonchè l'utilizzo della presente dichiarazione da parte della Cassa Edile, per gli usi ed agli effetti di legge.
- 5) allega copia di un documento di riconoscimento valido.

Teramo, li

(Luogo e data)

Firma del Legale Rappresentante
Per Accettazione e Ratifica
Lo Studio di Consulenza

Firma dello Studio di Consulenza

Teramo, li

(Luogo e data)



(Timbro dell'impresa)



(Timbro Studio di Consulenza)