

DENUNCIA DI NUOVO LAVORO

pubblico privato in proprio

 PROT. DNL

 CODICE UNIVOCO
RISERVATO ALLA CASSA EDILE

DA BARRARE SOLO IN CASO DI PROROGA/INTEGRAZIONE

 CODICE IMPRESA
EDILI REGGIO EMILIA
CASSA

| | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

SPETT.LE

Edili Reggio Emilia Cassa

Via del Chionso, 22/A

42122 - Reggio Emilia - Fax 0522 500410-791923

notifiche@edili-cassa.re.it

TIPO DI CONTRATTO: APPALTO SUBAPPALTO IN PROPRIO SOMMINISTRATORE DISTACCO AFFIDAMENTO (Atti/ConSORZI)

SOGGETTO AGGIUDICATARIO _____

VIA _____ COMUNE _____

 C.F.

 P.I.

STAZ. NE APP. TE / COMMITTENTE (Ente / Privato) _____

VIA _____ COMUNE _____

 C.F.

DESCRIZIONE DEI LAVORI

DESCRIZIONE LAVORI _____

INDIRIZZO DEL CANTIERE _____ COMUNE _____

DATA INIZIO LAVORI PRESUNTA _____ DATA FINE PRESUNTA _____

IMPORTO COMPLESSIVO DEI LAVORI _____ IMPORTO dei soli LAVORI EDILI _____

CATEGORIA (Avviso comune del 10/2010)

CIG n. _____

NOTE _____

MANODOPERA DA UTILIZZARE

 IN TRASFERTA DA ALTRA PROVINCIA (TRASFERTA CCNL)

 GIÀ ISCRITTA ALLA EDILI REGGIO EMILIA CASSA

IMPRESSE EDILI SUBAPPALTATRICI

DENOMINAZIONE _____

 C.F.

CON SEDE IN VIA _____ COMUNE _____

DESCRIZIONE DEI LAVORI OGGETTO DEL SUBAPPALTO _____

DATA INIZIO _____ DATA FINE _____ IMPORTO SUBAPPALTO EDILE _____

CATEGORIA (Avviso comune del 10/2010)

DICHIARAZIONE

La sottoscritta Impresa si impegna ad assicurare nei confronti degli operai da essa adibiti alle lavorazioni edili sopra indicate, il trattamento economico e normativo stabilito dai C.C.N.L. per i lavoratori dipendenti da Imprese Edili ed Affini e dagli Accordi Locali Integrativi del medesimo, nonché ad assolvere nei confronti della Edili Reggio Emilia Cassa, tutti gli adempimenti previsti dai citati Contratti Collettivi e dallo Statuto e Regolamenti della Cassa Edile medesima.

La sottoscritta impresa autorizza la Edili Reggio Emilia Cassa ad esibire la presente dichiarazione a chiunque ne abbia interesse nei limiti di quanto previsto dalle Leggi vigenti. L'Impresa si impegna a comunicare l'elenco Imprese subappaltatrici che successivamente entreranno in cantiere.

DATA _____ FIRMA _____

**ALLEGATO A
IMPRESE EDILI SUBAPPALTATRICI**

IMPRESE EDILI SUBAPPALTATRICI

DENOMINAZIONE _____

C.F.

CON SEDE IN VIA: _____ COMUNE _____

DESCRIZIONE DEI LAVORI OGGETTO DEL SUBAPPALTO _____

DATA INIZIO LAVORI: _____ DATA FINE: _____ IMPORTO SUBAPPALTO EDILE _____

CATEGORIA (Avviso comune del 10/2010)

IMPRESE EDILI SUBAPPALTATRICI

DENOMINAZIONE _____

C.F.

CON SEDE IN VIA: _____ COMUNE _____

DESCRIZIONE DEI LAVORI OGGETTO DEL SUBAPPALTO _____

DATA INIZIO LAVORI: _____ DATA FINE: _____ IMPORTO SUBAPPALTO EDILE _____

CATEGORIA (Avviso comune del 10/2010)

IMPRESE EDILI SUBAPPALTATRICI

DENOMINAZIONE _____

C.F.

CON SEDE IN VIA: _____ COMUNE _____

DESCRIZIONE DEI LAVORI OGGETTO DEL SUBAPPALTO _____

DATA INIZIO LAVORI: _____ DATA FINE: _____ IMPORTO SUBAPPALTO EDILE _____

CATEGORIA (Avviso comune del 10/2010)

IMPRESE EDILI SUBAPPALTATRICI

DENOMINAZIONE _____

C.F.

CON SEDE IN VIA: _____ COMUNE _____

DESCRIZIONE DEI LAVORI OGGETTO DEL SUBAPPALTO _____

DATA INIZIO LAVORI: _____ DATA FINE: _____ IMPORTO SUBAPPALTO EDILE _____

CATEGORIA (Avviso comune del 10/2010)

ALLEGATO B
LAVORATORI AUTONOMI, TITOLARI D'IMPRESA,
SOCI E COLLABORATORI FAMILIARI

ALLEGATO B
LAVORATORI AUTONOMI, TITOLARI D'IMPRESA, SOCI E COLLABORATORI FAMILIARI

NOMINATIVO _____

CODICE FISCALE

TIPOLOGIA LAVORATIVA (INTESO COME):

LAV. AUTONOMO

TITOLARE D'IMPRESA

SOCI O COLLABORATORI

NUMERO ORE LAVORATE (MAX. 173 MENSILI) H. _____

ALLEGATO B
LAVORATORI AUTONOMI, TITOLARI D'IMPRESA, SOCI E COLLABORATORI FAMILIARI

NOMINATIVO _____

CODICE FISCALE

TIPOLOGIA LAVORATIVA (INTESO COME):

LAV. AUTONOMO

TITOLARE D'IMPRESA

SOCI O COLLABORATORI

NUMERO ORE LAVORATE (MAX. 173 MENSILI) H. _____

ALLEGATO B
LAVORATORI AUTONOMI, TITOLARI D'IMPRESA, SOCI E COLLABORATORI FAMILIARI

NOMINATIVO _____

CODICE FISCALE

TIPOLOGIA LAVORATIVA (INTESO COME):

LAV. AUTONOMO

TITOLARE D'IMPRESA

SOCI O COLLABORATORI

NUMERO ORE LAVORATE (MAX. 173 MENSILI) H. _____