edili reggioemilia cassa
Ente Bilaterale di Mutualità e Assistenza
42122 Reggio Emilia
Via del Chionso 22/A
Tel. 0522.500411
Fax 0522.500443
info@edili-cassa.re.it
www.edili-cassa.re.it

# 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

**SPETT.LE**
**Edili Reggio Emilia Cassa**
**Via del Chionso, 22/A**
**42122 - Reggio Emilia - Fax 0522 500443**
**notifiche@edili-cassa.re.it**

**A**

TIPO DI CONTRATTO: APPALTO ☐ SUBAPPALTO ☐ IN PROPRIO ☐ SOMMINISTRATORE DISTACCO ☐ AFFIDAMENTO (Ati/Consorzi) ☐

SOGGETTO AGGIUDICATARIO _____

VIA _____ COMUNE _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | P.I. | | | | | | | | | | |

**B**

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

VIA _____ COMUNE _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

**C**

## 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)

seleziona tipo categoria

CIG n. _____

NOTE _____

**D**

## MANODOPERA DA UTILIZZARE

☐ IN TRASFERTA DA ALTRA PROVINCIA (TRASFERTA CCNL) ☐ GIÀ ISCRITTA ALLA EDILI REGGIO EMILIA CASSA

**E**

## IMPRESE 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) seleziona tipo categoria

## 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 _____

edili reggioemilia cassa
Ente Bilaterale di Mutualità e Assistenza
42122 Reggio Emilia
Via del Chionso 22/A
Tel. 0522.500411
Fax 0522.500443
info@edili-cassa.re.it
www.edili-cassa.re.it

# 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) seleziona tipo categoria

### 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) seleziona tipo categoria

### 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) seleziona tipo categoria

### 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) seleziona tipo categoria

edili reggioemilia cassa
Ente Bilaterale di Mutualità e Assistenza
42122 Reggio Emilia
Via del Chionso 22/A
Tel. 0522.500411
Fax 0522.500443
info@edili-cassa.re.it
www.edili-cassa.re.it

# 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. _____