



Cassa Edile di Mutualità ed Assistenza MACERATA

Via 8 Marzo, 9 Macerata Tel 0733-230243 Fax 0733-206357

e-mail: info@cassaedilemacerata.it C. F. 80004320430

www.cassaedilemacerata.it

Spett.le

**Cassa Edile di Mutualità
ed Assistenza MACERATA**

Via 8 Marzo, 9

62100 Macerata

Oggetto: comunicazione di ripresa attività

La sottoscritta impresa con
sede acodice Cassa Edile

DICHIARA

CHE DALLA DATA DEL HA RIPRESO L'ATTIVITA' CON DIPENDENTI

Si richiede l'apertura, alla medesima data, delle denunce Mut dei lavoratori occupati

Data

Firma dell'impresa

.....

R.L.S. - COMUNICAZIONE DATI

Spett. le
Cassa Edile Macerata.
e-mail: lavoripubblici@cassaedilemacerata.it

L'impresa

C.F. P.Iva.....

Iscritta alla Cassa Edile di Macerata con posizione n.

COMUNICA

di avere un R.L.S. interno nella persona di:

Cognome Nome

Codice fiscaleformato ed aggiornato ai sensi della
vigente normativa.

Allega a tal proposito:

- Copia del verbale di elezione del R.L.S.;
- Copia dell'attestato di formazione del R.L.S. e copia dell'attestato di aggiornamento.

di non avere un R.L.S. interno e pertanto chiede di avvalersi del R.L.S.T. attivo nella
Provincia di Macerata.

Timbro e firma dell'Impresa



Cassa Edile di Mutualità ed Assistenza MACERATA
Via 8 Marzo, 9 Piediripa Tel. 0733- 230243 Fax. 0733 -206357

e-mail: info@cassaedilemacerata.it C. F. 80004320430
www.cassaedilemacerata.it

DENUNCIA DI NUOVO LAVORO (DNL)

La sottoscritta IMPRESA _____			
con sede in:			
Cap	Città	Prov.	Via
Codice Fiscale _____		Partita Iva _____	
Matricola INPS _____			
Posizione INAIL _____		Posizione Cassa Edile _____	
Indirizzo mail/PEC _____			

COMUNICA

Di aver ricevuto l'esecuzione dei seguenti lavori:

- APPALTO
- SUBAPPALTO
- IN PROPRIO
- SOMMINISTRATORE/DISTACCO
- AFFIDAMENTO

DATI DEL COMMITTENTE:

- PUBBLICO
- PRIVATO

Denominazione _____

Codice Fiscale/P.IVA _____

Cap _____ Città _____ PROV _____ Via _____ n _____

Tel _____ Indirizzo Mail/PEC _____

APPALTATORE (Compilare in caso di Subappalto)

Denominazione _____

Indirizzo _____ Codice Fiscale/P.IVA _____

DATI DEL CANTIERE:

Città _____ Prov. _____

Via _____ N. _____

DESCRIZIONE DEI LAVORI

IMPORTO DEI LAVORI EDILI _____

DATA INIZIO LAVORI _____

DATA FINE LAVORI _____

 CANTIERE SISMA 2016 **Codice CUP** _____

(DURC di Congruità - Ordinanza N.58 del Commissario Straordinario del Governo del 04/07/18 Tutte le imprese affidatarie di lavori Edili in cantieri attinenti alla "ricostruzione Post sisma" per tutti i LAVORI PUBBLICI e per i LAVORI PRIVATI che beneficiano di un contributo superiore a 50.000 Euro.)

DICHIARAZIONE

La sottoscritta Impresa si impegna ad assicurare, nei confronti degli operai da essa adibiti alle lavorazioni assunte con il citato contratto di appalto/subappalto e per il periodo di esecuzione delle lavorazioni medesime, il trattamento economico normativo stabilito con il CCNL vigente per il lavoratori dipendenti da imprese Edili ed Affini e con gli Accordi locali Integrativi del medesimo, nonché ad assolvere, nei confronti della Cassa Edile competente, tutti gli adempimenti previsti dai citati contratti collettivi e dallo Statuto e dal Regolamento della Cassa medesima, dall' Art. 105 comma 9 del D.lgs. n.50/2016, come modificato dal D.lgs. n.56/2017, dalla Legge Regionale n.8 del 20/02/2005, nonché dalla vigente normativa del DURC e DURC di Congruità dell' Ordinanza n. 58 del 04/07/18.

La sottoscritta Impresa consente fin d'ora alla Cassa Edile di Macerata di esibire la presente dichiarazione a chiunque ne abbia interesse nei limiti di quanto previsto dalle normative vigenti. L'Impresa si impegna a comunicare l'elenco delle Imprese Subappaltatrici che successivamente entreranno in cantiere.

DATA _____ TIMBRO E FIRMA _____