

MODELLO DI ADESIONE E RICHIESTA DELLA PASSWORD PER ACCEDERE AL
SISTEMA DI INVIO TELEMATICO

Data di adesione _____

La sottoscritta Impresa

IMPRESA (RAGIONE SOCIALE) _____

INDIRIZZO _____ N. CIVICO _____

COMUNE _____ CAP. _____ PROV. _____

TEL. _____ FAX _____ CELL. _____

E-MAIL _____

INDIRIZZO PEC _____

preso atto del sistema di trasmissione telematica dell'"elenco dei lavoratori occupati" e della "denuncia dei lavoratori occupati" nel dichiarare la propria adesione all'utilizzo del sistema messo in atto dalla Cassa Edile - Pesaro.

chiede

che gli venga comunicata la password necessaria per accedere al sistema.

Informa inoltre la Cassa Edile - Pesaro che per l'elaborazione delle paghe e la compilazione dei modelli sopra indicati è stato da noi incaricato il Consulente

CONSULENTE _____

INDIRIZZO _____ N. CIVICO _____

COMUNE _____ CAP. _____ PROV. _____

TEL. _____ FAX _____ CELL. _____

E-MAIL _____

INDIRIZZO PEC _____

La Cassa Edile - Pesaro è da noi autorizzata a fornire al Consulente sopra indicato la password necessaria per accedere ai dati relativi alla nostra Impresa, sollevandola con la presente da ogni responsabilità relativa a quanto disposto dalla Legge 675/96 in merito al trattamento dei dati personali nostri e dei nostri dipendenti.

In fede,

TIMBRO DELL'IMPRESA E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE