

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

CODICE IMPRESA				
(RISERV.CE)				

DATA DI ADESIONE					
GG		MM		AA	

La sottoscritta Impresa

IMPRESA (ragione sociale completa)

INDIRIZZO (VIA/PIAZZA)

CITTA'

CAP

--	--

TEL.

FAX

--	--

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 (cognome e nome o ragione sociale dello studio)

INDIRIZZO (VIA/PIAZZA)

CITTA'

CAP

--	--

TEL.

FAX

--	--

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 autorizzazione 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,

<p>TIMBRO DELL'IMPRESA E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE</p>
--