

--	--	--	--	--	--

Spett. le
Ente Pisano Cassa Edile
 Via Galileo Ferraris, 21
 56121 – Ospedaletto PISA

Luogo data

L'impresa

DELEGA

Io Studio ad inviare all'Ente Pisano Cassa Edile, in nome e per conto dell'impresa stessa, la denuncia telematica M.U.T. ed a ricevere dal medesimo Ente le comunicazioni autorizzate successivamente. Tali attività devono essere svolte nel pieno rispetto a tutti gli effetti delle norme e regolamenti vigenti per i dipendenti delle imprese edili ed affini nonché delle successive variazioni alle normative medesime che venissero apportate in base ai C.C.N.L.

In relazione alla presente delega, l'impresa

AUTORIZZA

l'Ente Pisano Cassa Edile ad inviare direttamente allo Studio i seguenti documenti:

- Denuncia telematica della contribuzione mensile (M.U.T.).
- Lettere anomalie per malattia, infortuni, malattia professionale e C.I.G.O. apprendisti.
- Lettere anomalie versamenti contributi.
- Qualsiasi documentazione che l'Ente Pisano Cassa Edile riterrà utile all'erogazione dei servizi previsti ai seguenti indirizzi dello studio di consulenza:

- e-mail: _____ pec: _____

La presente autorizzazione è valida fino a successiva revoca e/o modifica da parte dell'impresa stessa o fino ad eventuale rinuncia da parte dello studio delegato. In tali casi, l'impresa si impegna a trasmetterne tempestiva comunicazione scritta all'Ente Pisano Cassa Edile.

Timbro e firma del titolare
 Legale Rappresentante dell'Impresa

Timbro e firma del Legale
 Rappresentante dello Studio

.....

.....

Dichiarazione di responsabilità

L'impresa **DELEGA** lo studio a verificare la propria posizione contributiva e **AUTORIZZA** esplicitamente, assumendosene ogni responsabilità, la Cassa Edile ad inviare allo studio le lettere di sollecito pagamento, anomalie versamenti, richiesta di eventuali denunce mancanti.

Timbro e firma del titolare
 Legale Rappresentante dell'Impresa

Timbro e firma del Legale
 Rappresentante dello Studio

.....

.....