

STUDIO CONSULENZA  
(Firma e Timbro)

Spett.le **ENTE PISANO CASSA EDILE**

da inviare a [iscrizioni@cassaedilepisa.it](mailto:iscrizioni@cassaedilepisa.it)

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CASSA EDILE

i campi contrassegnati da un asterisco (\*) sono obbligatori.

La sottoscritta impresa:\* .....

con sede legale in: Città..... Via/P.zza ..... n° .....

nella persona del suo titolare e/o legale rappresentante (nome) ..... (cognome) .....

### CHIEDE

l'iscrizione all'Ente Pisano Cassa Edile a partire dal: (data iscrizione) .....

### DICHIARA:

1. Di aderire al **Contratto Collettivo Nazionale** di Lavoro sotto indicato e di applicarne le relative tabelle retributive\*:

**INDUSTRIA**     **ARTIGIANATO**     **COOPERATIVA**

2. Di essere iscritta alla seguente **Organizzazione dei datori di lavoro**:

**ANCE**     **CNA**     **CGIA**     **CASA**     **CONFAPI**     **ANIEM – ANIER**     **ALTRO**:.....

3. Di impegnarsi ad osservare integralmente il Contratto sopra indicato unitamente agli Accordi Provinciali Integrativi del Contratto stesso, allo Statuto ed al Regolamento dell'Ente Pisano Cassa Edile che dichiara di conoscere ed approvare;

4. Di calcolare e versare i contributi all'Ente Pisano Cassa Edile sulla base della retribuzione convenzionale stabilita a livello nazionale o, in mancanza di essa, sulla base del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro Industria - Artigianato, dello Statuto e del Regolamento della Cassa Edile di Pisa;

5. Di impegnarsi a presentare le denunce mensili (M.U.T.) dalla data di decorrenza dell'iscrizione ed a garantire che le indicazioni contenute in tali denunce corrispondano a verità, senza omissioni né reticenze, e che gli importi dovuti in relazione a tali denunce siano versati entro i termini stabiliti, come da Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro e da Regolamento dell'Ente Pisano Cassa Edile;

6. Di essere assistita dal consulente: (Nome Consulente) ..... al quale ha dato delega a rappresentarla per i rapporti con l'Ente Pisano Cassa Edile, che, al tal proposito, è autorizzato ad inviare al predetto consulente tutta la documentazione elencata nel mod SAI 04, allegato alla presente domanda, nonché ad intrattenere rapporti in relazione a versamenti e prestazioni, niente escluso;

7. Di impegnarsi a comunicare all'Ente Pisano Cassa Edile, a mezzo di lettera raccomandata a/r e non oltre il 15° giorno del mese successivo, le date di inizio, sospensione, ripresa o cessazione di attività, nonché le eventuali variazioni di indirizzo, di ragione sociale, di conto corrente bancario o postale;

8. Di avere alle proprie dipendenze, al momento dell'iscrizione all'Ente Pisano Cassa Edile, n°..... **dipendenti\***, di cui: n° ..... **opera**    n° ..... **impiegati e/o tecnici** (\*Obbligatori o l'uno o l'altro);

9. Nel caso in cui abbia alle proprie dipendenze soltanto impiegati e/o tecnici, di impegnarsi a procedere ad una nuova domanda di iscrizione all'Ente Pisano Cassa Edile ed all'invio delle denunce e dei versamenti non appena inizierà attività con dipendenti operai;

10. Di autorizzare il pagamento delle proprie competenze mediante bonifico sul proprio conto corrente bancario/postale, del quale fornisce i dati;

11. Di aver letto l'informativa ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento (UE) 2016/67, e di acconsentire al trattamento dei dati personali richiesti, come specificato nel mod SAI 03 allegato alla presente domanda.

In Fede .....

**Firma** del Titolare/Legale rappresentante e **timbro** dell'impresa

L'impresa dichiara specificatamente di conoscere ed accettare gli artt. 5-6-7 del Regolamento della Cassa Edile (disponibile sul sito [www.cassaedilepisa.it](http://www.cassaedilepisa.it)).

In Fede .....

**Firma** del Titolare/Legale rappresentante e **timbro** dell'impresa

### ALLEGARE:

- Scheda riepilogativa dati anagrafici (mod SAI 02)
- Consenso al trattamento dei dati personali (mod SAI 03)
- Delega consulente Imprese (mod SAI 04)
- Autodichiarazione R.L.S. (mod SAI 06)
- Copia documento Legale Rappresentante
- Copia della Visura o Certificato della Camera di Commercio aggiornata

Data .....

**DATI ANAGRAFICI**

(da inviare unitamente alla domanda di iscrizione)  
i campi contrassegnati da un'asterisco (\*) sono obbligatori.

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

Impresa Edile

Ragione sociale\*: \_\_\_\_\_

Forma giuridica\*:  Impresa Individuale  Società di Persone in Nome Collettivo (SNC)  Società di Persone in Accomandita Semplice (SAS)  Altre forme di Società di Persone  Società per Azioni (SPA)  Società a Responsabilità Limitata (SRL)  Altre forme di Società di Capitale  Cooperativa  Altre forme

Natura Impresa\*:  Industriale  Artigianale  Cooperativa  Società di lavoro temporaneo

Attività produttiva prevalente\*:  
(scegliere una sola opzione)  Edilizia Abitativa  Edilizia Non Abitativa  Manutenzione  Restauro  Completamento e Rifinitura delle Costruzioni Edili  Costruzioni Idrauliche  Movimento Terra  Costruzioni e Manutenzioni Stradali e Ferroviarie  Costruzioni Sotterranee  Costruzioni di Linee e Condotti  Produz. e distribuzione di Calcestruzzo Preconfezionato  Produzione e forniture con posa in opera di strutt. in ferro per cemento armato

Codice fiscale\*: \_\_\_\_\_ P.IVA\* \_\_\_\_\_ PEC\* \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante\*: \_\_\_\_\_ Nato a\*: \_\_\_\_\_ Il\*: \_\_\_\_\_

e residente in\*: \_\_\_\_\_ Via\*: \_\_\_\_\_ Numero\*: \_\_\_\_\_

Codice fiscale\*: \_\_\_\_\_

Sede legale in\*: \_\_\_\_\_ Via\*: \_\_\_\_\_ Numero\*: \_\_\_\_\_ CAP\*: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ Telefono\*: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

Indirizzo Corrispondenza  Sede Amministrativa

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Iscrizioni

Alla C.C.I.A.A. di\* \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ All' Albo Artigiani di \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ Alla sede INPS di\* \_\_\_\_\_ N°\* \_\_\_\_\_

Alla sede INAIL di\* \_\_\_\_\_ N° PAT\* \_\_\_\_\_

All'albo nazionale costruttori N. \_\_\_\_\_ All'associazione di categoria \_\_\_\_\_

Accredito Sul conto Corrente Bancario o Postale

IBAN\* \_\_\_\_\_

Denominazione della banca/posta \_\_\_\_\_ Agenzia/Ufficio\* \_\_\_\_\_

Indicazioni sul conto corrente valide fino a diversa disposizione scritta.

Studio Di Consulenza (obbligatorio se compilato il punto 6 della domanda di iscrizione mod. SAI01)

Denominazione \* \_\_\_\_\_ Sede Legale in \* \_\_\_\_\_

Via\* \_\_\_\_\_ N°\* \_\_\_\_\_ CAP\* \_\_\_\_\_ Prov.\* \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \* \_\_\_\_\_

P.Iva\* \_\_\_\_\_ Tel\* \_\_\_\_\_ Fax\* \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ PEC\* \_\_\_\_\_ E-Mail\* \_\_\_\_\_

Data .....

In Fede .....

Firma del Titolare/Legale rappresentante e timbro dell'impresa

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

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

.....

.....

## INFORMATIVA PRIVACY IMPRESE

La invitiamo a prendere atto ed a confermare la presa in visione della presente informativa sul trattamento dei Suoi dati personali ai sensi dell'art. 13 del REG. UE 2016/679.

### TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è l'Ente Pisano Cassa Edile", con sede legale in Pisa, via G. Ferraris 21, email [privacy@cassaedilepisa.it](mailto:privacy@cassaedilepisa.it), nella persona del Presidente rappresentante legale pro-tempore.

I Suoi dati sono trattati unicamente secondo le finalità statutarie dell'Ente in ossequio alla normativa sulla privacy (D.Lgs. 196/2003, Provvedimenti Garante Privacy, Best Practices) e successive modificazioni nonché nel rispetto del Regolamento UE Data Protection n. 2016/679.

Lo Statuto è visionabile sul sito web al seguente indirizzo: [https://www.cassaedilepisa.it/wp-content/uploads/2023/05/STATUTO-ENTE-PISANO-CASSA-EDILE\\_02\\_05\\_2023.pdf](https://www.cassaedilepisa.it/wp-content/uploads/2023/05/STATUTO-ENTE-PISANO-CASSA-EDILE_02_05_2023.pdf)

### 1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO CUI SONO DESTINATI I DATI

Il trattamento dei dati personali e particolari (es. adesione associazione imprenditoriale) forniti è finalizzato all'espletamento di tutte le attività che l'Ente svolge per l'iscritto-impresa secondo il CCNL di settore, lo Statuto e il Regolamento della Cassa Edile come ad esempio l'emissione del DURC. In particolare:

Il trattamento dei dati personali e/o particolari e/o di salute forniti è **finalizzato** all'assolvimento dei compiti propri riconosciuti alla Cassa Edile dalle parti sociali contraenti i CCNL sia nei confronti del Lavoratore sia nei confronti delle Imprese per quanto riguarda i dati personali dei relativi Rappresentanti o Referenti aziendali.

Il trattamento a cui saranno sottoposti tali dati ha come scopo in particolare di adempiere ai seguenti obblighi contrattuali:

- Erogazione dei servizi rivolti alle imprese comprese la trasmissione di comunicazioni mediante email o altri canali.
- il rimborso del trattamento malattia e infortuni che l'impresa ha erogato al lavoratore;
- la riscossione delle quote di adesione e delle trattenute delle deleghe sindacali;
- gestione, compreso anche l'ambito della sicurezza, dei sistemi informatici;
- gestione del contenzioso e difesa in giudizio;
- la corresponsione agli operai degli emolumenti dovuti delle prestazioni previdenziali e assistenziali obbligatorie;
- l'attuazione dei contratti e accordi stipulati da tutte o alcune delle Parti costituenti;
- assistenza nella richiesta e nel rinnovo del DURC;
- organizzazione di corsi di formazione;
- di accertare l'adempimento di tali obblighi da parte delle imprese iscritte alla Cassa e di consentire il migliore esercizio delle attività da parte della Cassa stessa.

La base giuridica per l'esecuzione del trattamento è costituita dalla necessità di fornire i servizi rivolte alle imprese ed **assolvere agli obblighi di legge** previsti dalla normativa vigente in materia e dai CCNL, dal **consenso** all'uso di eventuali dati particolari (ex. Art. 9 Reg Ue 679/2016) quando conferiti, del **legittimo interesse** per la gestione dei sistemi IT e della difesa in giudizio.

### 2. MODI, TEMPI, LUOGHI DEL TRATTAMENTO

**2.1 Modi.** I Suoi dati personali e particolari verranno trattati in forma cartacea, informatizzata e telematica ed inseriti nelle pertinenti banche dati cui potranno accedere gli incaricati o addetti al trattamento dei dati.

**2.2 Tempi.** I dati personali e particolari saranno trattati per la durata del rapporto con l'Ente e successivamente saranno conservati per assolvere agli obblighi previsti dalla normativa contabile, fiscale e amministrativa (10 anni dall'interruzione del rapporto con il Titolare del Trattamento).

**2.3 Luoghi.** I dati e i relativi flussi non subiscono trasferimenti extra Ue in quanto tutto il sistema informativo elettronico è sviluppato e **allocato su server italiani**. Tuttavia nell'ipotesi in cui ciò accadesse verrebbe preventivamente segnalato. I dati possono trovarsi in parte anche nella **sede fisica di Cassa Edile Pisa** in possesso di misure di sicurezza adeguate.

### 3. NATURA DEI DATI PERSONALI TRATTATI

Attualmente i **tipi di dati** trattati sono i seguenti:

Anagrafica: denominazione dell'impresa, natura e composizione societaria, nominativo e indirizzo del legale rappresentante, altri elementi di identificazione.

Dati Particolari (ex sensibili): come ad esempio eventuale adesione ad una Associazione imprenditoriale.

Dati di natura economica e commerciale: ordini, solvibilità, dati bancari e finanziari, dati contabili e fiscali.

### 4. NATURA OBBLIGATORIA O FACOLTATIVA DEL CONFERIMENTO

Il conferimento dei dati e il relativo trattamento sono obbligatori e necessari per l'espletamento dell'attività di servizio offerta dalla Cassa Edile.

Ne consegue che **l'eventuale rifiuto a fornire i dati per tali finalità potrà determinare l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso ai servizi medesimi**

## 5. CHI TRATTA I SUOI DATI

I Suoi dati vengono trattati dalla Cassa Edile tramite soggetti interni e/o esterni appositamente incaricati e sottoposti all'obbligo della riservatezza.

**Titolare del trattamento:** Cassa Edile Pisa

**Addetti/Incaricati/Autorizzati Privacy:**

i dipendenti contattabili al seguente link

<http://www.cassaedilepisa.it/content/struttura-operativa>

**Responsabili Esterni:** fornitori o consulenti di Cassa Edile nonché gestori di servizi di pagamento come Poste Italiane spa e le banche selezionate. Se vuole avere maggiori informazioni sui Responsabili Esterni spedisca una e-mail a:

[privacy@cassaedilepisa.it](mailto:privacy@cassaedilepisa.it)

**Altri soggetti terzi** per fini di adempimenti legali e/o contrattuali:

- alle Pubbliche Amministrazioni, che richiedono informazioni alla Cassa in ottemperanza ad obblighi di legge;
- alle Casse di previdenza ed assistenza, come INPS, INAIL, Fondo previdenza complementare;
- agli Istituti bancari, finanziari e postali che intrattengono rapporti con la Cassa Edile;
- a tutti gli altri Soggetti utili per la realizzazione delle finalità della Cassa;
- alle Società assicuratrici;
- ad altre Casse Edili e loro organismi di coordinamento;
- alle Associazioni costituenti le Casse;
- agli Enti paritetici di categoria;
- CNCE (Commissione Nazionale Casse Edili); - BNI (Banca Nazionale Imprese); - FNAPE (Fondo Nazionale APE);
- alla Società di revisione contabile;
- ai Legali e consulenti esterni della Cassa Edile;
- nel caso di iscrizione sindacale del Lavoratore, soltanto alle Associazioni Sindacali di appartenenza;

## 6. I DIRITTI DELL'INTERESSATO

Ai sensi della normativa interna e del Regolamento UE Data Protection 2016/679 (Diritti di cui agli artt. 15, 16, 17 18, 20, 21 e 22 del REG. UE 2016/679), lei, come Interessato, ha diritto di:

- **diritto di accesso** – diritto di ottenere conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che La riguardano e, in tal caso, ottenere l'accesso ai Suoi dati personali – compresa una copia degli stessi;
- **diritto di rettifica** – ove applicabile, diritto di ottenere, senza ingiustificato ritardo, la rettifica dei dati personali inesatti che La riguardano e/o l'integrazione dei dati personali incompleti;
- **diritto alla cancellazione** (diritto all'oblio) – ove applicabile, diritto di ottenere, senza ingiustificato ritardo, la cancellazione dei Suoi dati personali.
- **diritto di limitazione di trattamento** – ove applicabile, diritto di ottenere la limitazione del trattamento, quando ricorrano i presupposti di Legge.
- **diritto alla portabilità dei dati** – ove applicabile, diritto di ricevere, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da un
- **dispositivo automatico**, i dati personali che La riguardano forniti al Titolare e il diritto di trasmetterli a un altro;
- **diritto di opposizione** – diritto di opporsi, in qualsiasi momento, al trattamento dei dati personali che La riguardano basati sulla condizione di legittimità del legittimo interesse;

L'interessato potrà, quando applicabile, **revocare il consenso**, in qualsiasi momento e con la stessa facilità con cui è stato fornito, senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca e **proporre reclamo al Garante** per la protezione dei dati personali ([www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)).



### PUNTO PRIVACY

Nel caso di bisogno di maggiori informazioni sulle modalità secondo cui vengono trattati i Suoi dati oppure per esercitare i Suoi Diritti da Interessato può scrivere una e-mail al Punto Privacy: [privacy@cassaedilepisa.it](mailto:privacy@cassaedilepisa.it)

L'interessato deve segnalare a questo contatto anche eventuali episodi o rischi di perdita o violazione di dati (Data Breach) nonché inoltrare tutte le richieste relative all'esercizio dei Diritti dell'Interessato. Il Punto Privacy interno provvede a dare riscontro (positivo o negativo) all'interessato **entro 30 gg** (1 mese) dalla richiesta. Il termine per la risposta all'interessato può essere esteso fino a 90 gg (3 mesi) in casi di particolare complessità.

## 7. PRESA VISIONE

Il Sottoscritto/a dichiara di avere preso visione dell'Informativa Privacy per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del REG. UE 2016/679 di Cassa Edile Pisa e di prestare il consenso al trattamento dei propri particolari.

DATA E LUOGO \_\_\_\_\_

Per accettazione  
IL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA  
TIMBRO E FIRMA

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

## AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ titolare/legale  
rappresentate dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_  
e Codice Fiscale \_\_\_\_\_ iscritta con il numero posizione \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del DPR 445/2000,

### DICHIARA

Di aver nominato come Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza aziendale il Sig. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;

Allegare:

- copia del verbale dell'Assemblea dei lavoratori da cui risulta l'elezione dell'R.L.S. (non più vecchio di tre anni)
- attestato di formazione R.L.S. base 32 ore (non più vecchio di tre anni);
- eventuali attestati di aggiornamento R.L.S.
- comunicazione all'INAIL del nominativo R.L.S.

Di non aver nominato un R.L.S. aziendale e di avvalersi dell'operato dell'R.L.S.T.

Data

\_\_\_\_\_  
Timbro dell'impresa  
e firma del legale rappresentante

**IMPORTANTE: Allegare copia del documento di identità del legale rappresentante**