

TRASMISSIONE DENUNCE MENSILI VIA INTERNET
RICHIESTA CODICE DI ABILITAZIONE

Il sottoscritto
(Cognome) _____ (Nome) _____
Nato a (Comune /Prov. nascita) _____
il (Data nascita) ____/____/____ Residente in (Comune/Prov) _____
(Via) _____
Telefono _____ Fax _____ Cellulare _____
E-mail/PEC aziendale
obbligatorio) _____

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

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

In qualità di legale rappresentante della seguente Impresa

CODICE IMPRESA CASSA EDILE

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

RAGIONE SOCIALE _____

CHIEDE

Di aderire alla modalità di invio telematico, l'abilitazione alla trasmissione via internet dei modelli di denuncia mensile dei lavoratori occupati dall'impresa su descritta ed il rilascio della password.

DICHIARA

- di essere consapevole che i codici che gli verranno consegnati sono strettamente riservati e personali e che non dovranno essere trascritti in alcun documento affinché nessun altro possa avvalersene, e che le disposizioni applicabili, in ordine alle responsabilità civili e penali, sono espressamente contemplate dalle normative generali e speciali in materia;

- di garantire, sotto la propria responsabilità civile e penale, che i dati contributivi/retributivi trasmessi con sistemi automatizzati saranno corrispondenti alle registrazioni effettuate sui libri contabili, paga e matricola;

- che le somme dichiarate saranno congrue e conformi alle disposizioni di legge ed al vigente C.C.N.L. per i dipendenti delle imprese edili ed affini, degli accordi locali integrativi, nonché dello Statuto e del Regolamento della Cassa Edile della Provincia di Napoli;

- che è a conoscenza ed accetta che il pagamento relativo alla richiesta di eventuali rimborsi per anticipazione di periodi di malattia e infortuni verrà eseguito sulla base dei dati forniti e della presentazione delle documentazioni richieste, ma con riserva, da parte della Cassa Edile della Provincia di Napoli, di verificare la posizione dell'Impresa in sede di confronto con i dati delle denunce retributive dei lavoratori occupati;

di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, funzionali alla realizzazione delle finalità della Cassa Edile della Provincia di Napoli in ordine alla trasmissione delle denunce per via telematica ed a quelle indicate nell'informativa sul

(rel. 27/09/2018)

trattamento dei dati di imprese ed operai di cui prende atto e riceve copia;
- di aver preso visione e accettato la procedura attualmente in uso di invio telematico delle denunce mensili e di prendere atto ed accettare che la Cassa Edile della Provincia di Napoli si riserva di adottare modifiche del software relativo (in tal caso sarà dato preavviso di almeno 30 gg. all'indirizzo e-mail da noi fornito).

A tal fine allega copia documento (*Patente, C.I.,...*) _____
n. _____ scadenza _____ rilasciato da _____
_____ e chiede che le comunicazioni riguardanti il trasferimento dati siano inviate all'e-mail su indicata.

In fede

Data _____

TIMBRO DELL'IMPRESA

FIRMA

TRASMISSIONE DENUNCE MENSILI VIA INTERNET
COMUNICAZIONE DI AFFIDAMENTO INCARICO PROFESSIONALE
(allegato alla richiesta del codice di abilitazione)

Il sottoscritto (Cognome) _____ (Nome) _____
Facendo seguito alla richiesta di codice di abilitazione per la trasmissione delle denunce mensili dei lavoratori occupati via internet a cui questa comunicazione è allegata

COMUNICA

Di aver affidato incarico professionale per l'invio telematico delle denunce mensili dei lavoratori occupati al seguente consulente, con validità a partire dalla denuncia di competenza (mese/anno) _____ / _____

24

A)- Dottore Commercialista	B)- Avvocato/Procuratore	C)- Ragioniere
D)- Consulente del Lavoro	E)- Altro (specificare) _____	(barrare la lettera che interessa)

(Titolo)	(Cognome)	(Nome)
C.F. _____	P.I. _____	
Iscritto all'Albo dei _____ al n. _____		
STUDIO/UFFICIO:		
_____ (CAP)	_____ (Comune)	_____ (Prov.)
_____ (Via)		
_____ (Telefono)	_____ (Telefax)	
_____ (Pec) (obbligatoria)		

AUTORIZZA

la Cassa Edile della Provincia di Napoli, relativamente agli adempimenti connessi all'invio telematico delle denunce mensili, a riferirsi al su menzionato Consulente che se ne assume, professionalmente, i rispettivi oneri e responsabilità, sottoscrivendo la presente istanza.

L'Impresa mandante ed il consulente mandatario, per le rispettive competenze e responsabilità, dichiarano che l'incarico professionale conferito ed accettato rispettivamente con la sottoscrizione della presente domanda, è valido e vincolante per la Cassa Edile della Provincia di Napoli, sino ad eventuale comunicazione di sua revoca, debitamente notificata. La comunicazione di revoca avrà sempre effetto dal mese successivo a quello in cui sarà prevenuta alla Cassa Edile della Provincia di Napoli. Pertanto, con la sottoscrizione della presente, l'impresa ed il consulente esonerano la Cassa Edile della Provincia di Napoli da qualsiasi responsabilità comunque conseguente agli adempimenti operati dalla Cassa Edile della Provincia di Napoli, in esecuzione delle istruzioni e dei successivi invii delle denunce mensili, conferite dall'impresa interessata per mezzo del consulente incaricato. Ha già allegato copia del documento di identità alla richiesta principale.

In fede

Data _____

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA

Il sottoscritto su menzionato consulente dichiara autentica la firma suesposta del titolare dell'Impresa e accetta l'incarico affidato e si impegna al rispetto della normativa e della procedura adottata dalla Cassa Edile della Provincia di NA per la trasmissione delle denunce mensili dei lavoratori occupati via internet.

Allega copia documento (Patente, C.I., ...) _____ n. _____
scadenza _____ rilasciato da _____

In fede

Data _____

TIMBRO E FIRMA DEL CONSULENTE