

**CASSA EDILE DI MUTUALITA' ED ASSISTENZA  
INTERPROVINCIALE DEL VENETO**

Provincia di Padova e Rovigo pec: pd00@infopec.cassaedile.it - Tel. 0425/475333

Provincia di Treviso pec: tv00@postpec.cassaedile.it - Tel. 0422/308826

**DOMANDA ISCRIZIONE IMPRESA**

<b>IMPRESA</b> (ragione sociale completa)			CODICE FISCALE
.....			.....
INDIRIZZO (VIA/PIAZZA) SEDE LEGALE			PARTITA IVA
.....			.....
CITTA'	C.A.P.	PROV.	MATRICOLA INPS
.....	.....	.....	.....
TEL / FAX	E-MAIL		MATRICOLA INAIL
.....	.....		.....
INDIRIZZO (VIA/PIAZZA) SEDE AMMINISTRATIVA			E-MAIL PEC
.....			.....
CITTA'	C.A.P.	PROV.	NOMINATIVO LEGALE RAPPRESENTANTE
.....	.....	.....	.....

La sottoscritta impresa chiede l'iscrizione presso la C.E.I.V. a partire dal \_\_\_\_\_

**BANCA:**..... **IBAN:** IT .....

La sottoscritta impresa s'impegna ad osservare integralmente nei confronti dei lavoratori dipendenti compreso tutto quanto attiene ai rapporti con la Cassa Edile ed gli altri Organismi di settore, le disposizioni del vigente C.C.N.L. per i lavoratori dipendenti da Imprese edili ed affini e successive variazioni dello stesso che saranno apportate dalle Organizzazioni sindacali interessate per tutti i lavori che ha in corso o che svolgerà in qualsiasi parte del territorio nazionale unitamente agli accordi integrativi provinciali sottoscritti a norma del CCNL medesimo. Dichiaro inoltre di accettare e comunque osservare integralmente lo statuto ed il regolamento della Cassa Edile Interprovinciale di Mutualità e Assistenza del Veneto.

<b>STUDIO DI CONSULENZA</b>		CODICE CONSULENTE (se già attivo)
.....		.....
CODICE FISCALE	CITTA'	C.A.P.
.....	.....	.....
INDIRIZZO	E-MAIL STUDIO	
.....	.....	
TEL	FAX	E-MAIL PEC STUDIO
.....	.....	.....

L'IMPRESA E' CLASSIFICATA COME

industriale  artigiana  cooperativa  interinale

CANTIERE UBICATO IN PROVINCIA DI

PADOVA  TREVISO  ROVIGO

PREVIDENZA COMPLEMENTARE CCNL

<input type="checkbox"/>	INDUSTRIA
<input type="checkbox"/>	COOPERAZIONE
<input type="checkbox"/>	PMI CONFAPI

ATTIVITA' PRODUTTIVA (1)

.....

ISCRITTA ASS.NE NAZIONALE COSTRUTTORI EDILI ANCE

si  No  (2)

SE SI SPECIFICARE DI QUALE PROVINCIA .....

Luogo e data

.....

(Si prega di inserire tutti i dati richiesti)

HA ALLE PROPRIE DIPENDENZE			
NUM.OPERAI		NUM.IMPIEGATI	
TIMBRO DELL'IMPRESA E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE			
.....			
la sottoscritta impresa autorizza la Cassa ad inviare eventuali comunicazioni allo studio di consulenza in caso di mancato recapito della mail pec azienda.			

## NOTE

(1) *Attività produttiva (prevalente) dell'impresa*

---

Edilizia abitativa  
Edilizia non abitativa  
Manutenzione  
Restauro  
Completamento e rifinitura delle costruzioni edili  
Costruzioni idrauliche  
Movimento di terra  
Costruzioni e manutenzioni stradali e ferroviarie  
Costruzioni sotterranee  
Costruzioni di linee e condotte  
Produzione e distribuzione di calcestruzzo preconfezionato  
Produzione e fornitura con posa in opera di strutture in ferro per cemento armato  
Altro

(2) *Iscrizione Ance*

---

Indicare l'esistenza dell'iscrizione all'Associazione Nazionale Costruttori Edili barrando la casella corrispondente.