



CASSA EDILE delle Marche CEDAM

Via I° Maggio 142/C ANCONA Tel. 071 2861649 - fax 071 2905558

Sito web: [www.cassacedam.it](http://www.cassacedam.it) - email: [info@cassacedam.it](mailto:info@cassacedam.it)

P.E.C.: [an02@postepcc.cassaedile.it](mailto:an02@postepcc.cassaedile.it)

## DENUNCIA NUOVO LAVORO ALLA Cassa Edile C.ED.A.M.

II/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ II \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_

C.F. impresa \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

iscritta presso la Cassa Edile di \_\_\_\_\_ con posizione numero \_\_\_\_\_

iscritta presso l'INAIL sede di \_\_\_\_\_ con posizione numero \_\_\_\_\_

iscritta presso l'INPS sede di \_\_\_\_\_ con posizione numero \_\_\_\_\_

### COMUNICA ai sensi e per gli effetti previsti dai dispositivi legislativi e contrattuali vigenti,

di essere aggiudicatario dei seguenti lavori

la proroga dei seguenti lavori

TIPO CONTRATTO:  Appalto  Subappalto  In proprio

COMMITTENTE:  Pubblico  Privato

### Committente e appaltatore

Denominazione committente \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ città' \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Appaltatore (ragione sociale) \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Cantiere: Area Sisma SI  NO

CODICE CUP \_\_\_\_\_

### DESCRIZIONE OPERE

#### Categoria OG/OS

Indirizzo cantiere \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Data presunta inizio lavori \_\_\_\_\_ Data presunta fine lavori \_\_\_\_\_ numero presunto operai occupati \_\_\_\_\_

Importo lavori aggiudicati € \_\_\_\_\_ Incidenza % del costo della manodopera \_\_\_\_\_ C.I.G. \_\_\_\_\_

### Tipologia di manodopera impiegata nel cantiere

Lavoratori Subordinati:  SI  NO in caso di **risposta negativa** indicare la tipoloç

collaboratori  soci  altro (specificare il tipo di rapporto) \_\_\_\_\_

Lavoratori interinali:  SI  NO in caso di **risposta affermativa** indicare i dati dell'agenzia interinale ed il numero di lavoratori impiegati:

agenzia interinale \_\_\_\_\_

sede legale \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ numero interinali impiegati \_\_\_\_\_

Lavoratori trasfertisti:  SI  NO in caso di **risposta affermativa** specificare la circoscrizione territoriale di provenienza dei lavoratori in trasferta presso

la cui Cassa Edile di competenza verranno effettuati i versamenti relativi a contributi ed accantonamenti dovuti per

l'intero periodo di durata dei lavori \_\_\_\_\_

## ELENCO MANODOPERA

NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	COD FISCALE

## ELENCO MANODOPERA in TRASFERTA


## ELENCO DELLE EVENTUALI IMPRESE SUBAPPALTATRICI (compresi i lavoratori autonomi)

Ragione sociale subappaltatore 1

C.F.

sede legale

descrizione delle opere

periodo dei lavori: dal

al

numero lavoratori occupati

importo subappalto

Ragione sociale subappaltatore 2

C.F.

sede legale

descrizione delle opere

periodo dei lavori: dal

al

numero lavoratori occupati

importo subappalto

Ragione sociale subappaltatore 3

C.F.

sede legale

descrizione delle opere

periodo dei lavori: dal

al

numero lavoratori occupati

importo subappalto

La sottoscritta impresa si impegna ad assicurare, nei confronti degli operai da essa adibiti alle lavorazioni assunte con il citato contratto di appalto e per il periodo di esecuzione delle lavorazioni medesime, il trattamento economico e normativo stabilito con il vigente contratto collettivo nazionale per i lavoratori dipendenti da imprese edili ed affini e con gli accordi locali integrativi nonché ad assolvere nei confronti della Cassa Edile CEDAM, tutti gli adempimenti previsti dai citati contratti collettivi e dallo Statuto e Regolamento della Cassa medesima. La sottoscritta impresa, inoltre, autorizza la Cassa Edile CEDAM ad esibire la presente dichiarazione a chiunque ne abbia interesse nei limiti di quanto previsto dalle leggi vigenti. La CEDAM, in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 4, n. 7) e 24 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali la informa ai sensi dell'art. 13 del Codice e del Regolamento UE di essere titolare di suoi dati personali e che procederà al relativo trattamento per le finalità e con le modalità previste dalla norma succitata.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma Impresa \_\_\_\_\_