

## Oggetto: Modello comunicazione dati per aggiornanento anagrafica fornitori

Al fine di aggiornare l'anagrafica fornitori e consentire l'espletamento delle procedure previste dalla normativa vigente per la corresponsione di eventuali spettanze future, da parte di questa Associazione, si invita a restituire la presente dichiarazione compilata e sottoscritta. il ...... residente in ..... Prov. (via/piazza). n. n. |\_\_| legale rappresentante |\_\_| amministratore delegato \_\_ professionista incaricato |\_\_ altro \_\_\_\_\_ dell' Impresa ..... C.F. ......P. IVA. con sede legale Prov. Prov. con sede operativa. Prov. ...... indirizzo PEC....e.mail ordinaria.... DICHIARA ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s. m., consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 e s. m., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni: di applicare ai propri dipendenti il seguente contratto collettivo: | | Contratto Collettivo Edile Industria | | Contratto Collettivo Edile Artigiana \_\_ | Contratto Collettivo Edile PMI |\_\_ | Contratto Collettivo Edile Cooperazione | altro contratto non edile, specificare che la posizione dell'impresa presso l'INAIL di \_\_\_\_\_\_ (città) è la seguente: (codice cliente), (pat), (voce), \_\_(descrizione) S di \_\_\_\_ che la posizione dell'impresa presso l'INPS di \_ \_\_\_\_ (città) è la seguente:

\_\_\_\_\_(numero di matricola);



Mod. AAFF

				ti di lavoro) di
che il numero delle ne	ersone che lavoran	o nell'azien	ee da è pari a	
				ori) è pari a
•				vori) è pari a
e che il luogo ove l'im	•			, <u>*</u>
			ci conto di marcas	ssa C
			(indirizzo)	(numero civico),
(con)			(IIIQII1ZZO),	(fluffleto civico),
(cap)				
al fine di ottemperare s.m. di avvalersi del s come di seguito speci	eguente conto corr			
Acceso presso la Band	ca (o le Poste Italia	ane S.p.A.)		
Prov Via		18411214 11		n.
110 /				
avente le seguenti co	ordinate: IBAN .			
avenue le seguenti co				
Indica, quali soggetti	delegati ad operare	e sul predett	to conto:	
				<sup>/</sup> a a
il				
il	Prov C F			
Il sottoscritto si impeg	gna altresì a comur	nicare a Ina	cassa ogni eventu	ale variazione dei
dati sopra dichiarati.	311a arri cor a contrar	inouro a ma	eassa ogm eventa	are variazione dei
-				
Luogo,	, 1	lì		
			Firma del	sottoscrittore

## Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003, art. 13

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 Le formiamo le seguenti indicazioni: i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione; il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003.