

SCHEDA ANAGRAFICA AZIENDA**ADESIONE AL FONDO PENSIONE** **VARIAZIONE DEI DATI COMUNICATI**

CODICE AZIENDA: _____

1. DATI SEDE LEGALE

Denominazione: _____

Partita Iva: _____ Codice Fiscale: _____

Località: _____ Provincia: _____ CAP: _____

Indirizzo: _____ N° civico: _____

C.C.N.L. applicato _____ N° dipendenti: _____

Telefono: _____ FAX: _____ E MAIL: _____

2. DATI SEDE AMMINISTRATIVA (se diversa dalla Sede Legale)

Indirizzo _____

Località: _____ CAP: _____ Provincia: _____

Telefono: _____ Fax _____ e-mail: _____

3. PERSONA DA CONTATTARE (eventualmente il consulente)

Nominativo: _____

Telefono: _____ Fax: _____ e-mail: _____

4. SEZIONE SOLO PER LE AZIENDE DEL SETTORE EDILE

EDILCASSA di
riferimento _____

Telefono / Fax _____ E mail : _____

Località: _____ Provincia: _____ CAP: _____

Indirizzo: _____ N° civico: _____

Persona da
contattare _____

Data compilazione: _____

Timbro e firma: _____

**DICHIARAZIONE DELL'AZIENDA PER LA DESTINAZIONE DEI CODICI DI
AUTENTICAZIONE E LETTURA DEI DATI CONTRIBUTIVI**

Con la presente l'AZIENDA specificata DELEGA IL CONSULENTE DEL LAVORO

(denominazione)..... che ha sede in

Via

cap.....(prov) C.F.Partita IVA

A RICEVERE IN SUA VECE I CODICI DI AUTENTICAZIONE AD ESSA RISERVATI.

TALI CODICI DOVRANNO ESSERE INVIATI ALL'INDIRIZZO DEL CONSULENTE DEL LAVORO

INDICATO

Cordiale saluti.

TIMBRO E FIRMA DELL'AZIENDA IN ORIGINALE

PARTE RISERVATA ALLE AZIENDE DEL SETTORE EDILE

Con la presente l'AZIENDA specificata DELEGA la EDILCASSA di che ha sede in
Via
cap.....(prov) C.F.Partita IVA

A RICEVERE IN SUA VECE I CODICI DI AUTENTICAZIONE AD ESSA RISERVATI.

TALI CODICI DOVRANNO ESSERE INVIATI ALL'INDIRIZZO DELLA EDILCASSA INDICATO .

Cordiale saluti.

TIMBRO E FIRMA DELL'AZIENDA IN ORIGINALE