

DENUNCIA DI NUOVO LAVORO

pubblico privato in proprio

 PROT. DNL

 CODICE UNIVOCO
RISERVATO ALLA CASSA EDILE

DA BARRARE SOLO IN CASO DI PROROGA/INTEGRAZIONE

 CODICE IMPRESA
EDILI REGGIO EMILIA
CASSA

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

SPETT.LE
Edili Reggio Emilia Cassa
Via del Chionso, 22/A
42122 - Reggio Emilia - Fax 0522 500443
durcappalti.RE03@postepcc.cassaedile.it

TIPO DI CONTRATTO: APPALTO SUBAPPALTO IN PROPRIO SOMMINISTRATORE DISTACCO AFFIDAMENTO (Atti/Consorti)

SOGGETTO AGGIUDICATARIO _____

VIA _____ COMUNE _____

 C.F.

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

 P.I.

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

STAZ.NE APP.TE / COMMITTENTE (Ente / Privato) _____

VIA _____ COMUNE _____

 C.F.

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

DESCRIZIONE DEI LAVORI

DESCRIZIONE LAVORI _____

INDIRIZZO DEL CANTIERE _____ COMUNE _____

DATA INIZIO LAVORI PRESUNTA _____ DATA FINE PRESUNTA _____

IMPORTO COMPLESSIVO DEI LAVORI _____ IMPORTO dei soli LAVORI EDILI _____

CATEGORIA (Avviso comune del 10/2010)

CIG n. _____

NOTE _____

MANODOPERA DA UTILIZZARE

IN TRASFERTA DA ALTRA PROVINCIA (TRASFERTA CCNL)

GIÀ ISCRITTA ALLA EDILI REGGIO EMILIA CASSA

IMPRESSE EDILI SUBAPPALTATRICI

DENOMINAZIONE _____

 C.F.

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

CON SEDE IN VIA _____ COMUNE _____

DESCRIZIONE DEI LAVORI OGGETTO DEL SUBAPPALTO _____

DATA INIZIO _____ DATA FINE _____ IMPORTO SUBAPPALTO EDILE _____

CATEGORIA (Avviso comune del 10/2010)

DICHIARAZIONE

La sottoscritta Impresa si impegna ad assicurare nei confronti degli operai da essa adibiti alle lavorazioni edili sopra indicate, il trattamento economico e normativo stabilito dai C.C.N.L. per i lavoratori dipendenti da Imprese Edili ed Affini e dagli Accordi locali Integrativi del medesimo, nonché ad assolvere nei confronti della Edili Reggio Emilia Cassa, tutti gli adempimenti previsti dai citati Contratti Collettivi e dallo Statuto e Regolamenti della Cassa Edile medesima.

La sottoscritta impresa autorizza la Edili Reggio Emilia Cassa ad esibire la presente dichiarazione a chiunque ne abbia interesse nei limiti di quanto previsto dalle Leggi vigenti. L'Impresa si impegna a comunicare l'elenco Imprese subappaltatrici che successivamente entreranno in cantiere.

DATA _____ FIRMA _____

ALLEGATO A IMPRESE EDILI SUBAPPALTATRICI

IMPRESE EDILI SUBAPPALTATRICI

DENOMINAZIONE _____

C.F.

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

CON SEDE IN VIA: _____ COMUNE _____

DESCRIZIONE DEI LAVORI OGGETTO DEL SUBAPPALTO _____

DATA INIZIO LAVORI: _____ DATA FINE: _____ IMPORTO SUBAPPALTO EDILE _____

CATEGORIA (Avviso comune del 10/2010)

IMPRESE EDILI SUBAPPALTATRICI

DENOMINAZIONE _____

C.F.

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

CON SEDE IN VIA: _____ COMUNE _____

DESCRIZIONE DEI LAVORI OGGETTO DEL SUBAPPALTO _____

DATA INIZIO LAVORI: _____ DATA FINE: _____ IMPORTO SUBAPPALTO EDILE _____

CATEGORIA (Avviso comune del 10/2010)

IMPRESE EDILI SUBAPPALTATRICI

DENOMINAZIONE _____

C.F.

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

CON SEDE IN VIA: _____ COMUNE _____

DESCRIZIONE DEI LAVORI OGGETTO DEL SUBAPPALTO _____

DATA INIZIO LAVORI: _____ DATA FINE: _____ IMPORTO SUBAPPALTO EDILE _____

CATEGORIA (Avviso comune del 10/2010)

IMPRESE EDILI SUBAPPALTATRICI

DENOMINAZIONE _____

C.F.

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

CON SEDE IN VIA: _____ COMUNE _____

DESCRIZIONE DEI LAVORI OGGETTO DEL SUBAPPALTO _____

DATA INIZIO LAVORI: _____ DATA FINE: _____ IMPORTO SUBAPPALTO EDILE _____

CATEGORIA (Avviso comune del 10/2010)

ALLEGATO B
LAVORATORI AUTONOMI, TITOLARI D'IMPRESA,
SOCI E COLLABORATORI FAMILIARI

ALLEGATO B
LAVORATORI AUTONOMI, TITOLARI D'IMPRESA, SOCI E COLLABORATORI FAMILIARI

NOMINATIVO _____

CODICE FISCALE

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

TIPOLOGIA LAVORATIVA (INTESO COME):

LAV. AUTONOMO

TITOLARE D'IMPRESA

SOCI O COLLABORATORI

NUMERO ORE LAVORATE (MAX. 173 MENSILI) H. _____

ALLEGATO B
LAVORATORI AUTONOMI, TITOLARI D'IMPRESA, SOCI E COLLABORATORI FAMILIARI

NOMINATIVO _____

CODICE FISCALE

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

TIPOLOGIA LAVORATIVA (INTESO COME):

LAV. AUTONOMO

TITOLARE D'IMPRESA

SOCI O COLLABORATORI

NUMERO ORE LAVORATE (MAX. 173 MENSILI) H. _____

ALLEGATO B
LAVORATORI AUTONOMI, TITOLARI D'IMPRESA, SOCI E COLLABORATORI FAMILIARI

NOMINATIVO _____

CODICE FISCALE

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

TIPOLOGIA LAVORATIVA (INTESO COME):

LAV. AUTONOMO

TITOLARE D'IMPRESA

SOCI O COLLABORATORI

NUMERO ORE LAVORATE (MAX. 173 MENSILI) H. _____