



Spett.le
CASSA EDILE DELLA PROVINCIA
DI LATINA
Via Sabaudia, 73
04100 LATINA (LT)

Pr.CPO-RAM REV.0

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione all'invio delle denunce telematiche.

Il/La sottoscritto/a _____ nella sua qualità di Titolare/legale rappresentante dello Studio _____, con la presente, CHIEDE di essere autorizzato/a ad inviare alla Cassa Edile di Latina, le denunce mensili tramite il sistema telematico M.U.T., e richiede login e password di accesso.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, dichiara i propri dati e le imprese per le quali svolgerà il servizio, di essere consapevole che il codice assegnato è strettamente riservato e personale; di garantire che i dati contributivi e retributivi sono conformi alle disposizioni di legge ed al vigente CCNL per i dipendenti delle imprese edili ed affini e degli accordi locali:

Denominazione Studio: _____

Codice Fiscale: _____

Indirizzo: _____

CITTA': _____ CAP: _____ Prov.: _____

Telefono: _____ Fax: _____ Referente: _____

Email (obbligatoria) _____

PEC (obbligatoria) _____

Denominazione delle Imprese gestite	Numero di iscrizione Cassa Edile Latina	Timbro e firma dell'Impresa (obbligatorio)	Mese/Anno invio MUT

Timbro e firma dello Studio di Consulenza

Luogo e data _____

N.B.: Compilare il presente modulo in ogni sua parte e restituirlo in **ORIGINALE**, debitamente firmato e timbrato per accettazione, corredato di copia leggibile ed in corso di validità di un documento di riconoscimento del richiedente. Le denunce mensili, con eventi di malattia od infortunio, vanno sempre spedite alla Cassa Edile, unitamente a copia delle certificazioni mediche, per confermare il conguaglio malattia, ed inoltre in presenza di eventi quali: aspettativa, L.104, ecc..