

CODICE IMPRESA (riservato alla Edilcassa di Puglia)

--

Spett.le
EDILCASSA DI PUGLIA
Via Napoli 329/E
70123 – BARI
info@edilcassapuglia.it

Oggetto: Dichiarazione CCNL applicato.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

in qualità di _____

dell'impresa _____

C.F. _____
impresa

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, in base a quanto previsto dal Testo Unico in materia di documentazione amministrativa (Art. 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n° 445 e successive modificazioni) che l'impresa succitata applica il seguente CCNL (contrassegnare obbligatoriamente):

- CCNL per i lavoratori dipendenti delle imprese Artigiane edili ed affini
- CCNL per i lavoratori dipendenti delle Piccole e Medie Industrie edili ed affini – CONFAPI
- CCNL per i lavoratori dipendenti delle imprese edili ed affini Industria
- CCNL per i lavoratori dipendenti delle imprese edili delle Cooperative

_____ li _____

Timbro e firma legale rappresentante

Si allega copia fronte retro della Carta di Identità in corso di validità .