MODELLO DI ADESIONE e RICHIESTA PASSWORD per accedere al sistema M.U.T.

(Modulo Unico Telematico) della Cassa Edile di Frosinone

CODICE IMPRESA	**DATA ADESIONE**
(riservato Cassa Edile)	GG. MM. AAAA.

La sottoscritta Impresa :

Impresa (ragione sociale completa)_____

Indirizzo_____

Città_____Cap_____

Codice Fiscale _____Partita Iva_____

Telefono_____Fax_____

E-mail_____

Preso atto del sistema di trasmissione telematica "dell'elenco dei lavoratori occupati" e "della denuncia dei lavoratori occupati" tramite il sistema M. U.T.,

RICHIEDE

che le venga attivata la PASSWORD PER ACCEDERE AL SISTEMA M.U.T. (Modulo Unico Telematico), dichiarandosi depositaria della PASSWORD ed ASSUMENDOSI la RESPONSABILITA' degli invii EFFETTUATI TRAMITE LA PASSWORD ASSEGNATA.

Informa inoltre la Cassa Edile di Frosinone che per la compilazione del modello di denuncia mensile è stato da noi incaricato il seguente Consulente

CONSULENTE **(cognome e nome o ragione sociale dello studio)**

_____

Telefono_____ Fax_____

E- Mail_____

La Cassa Edile di Frosinone è autorizzata a fornire al Consulente sopra indicato i dati relativi alla nostra Impresa sollevandola, con la presente autorizzazione, da ogni responsabilità relativa a quanto disposto dall'articolo 13 REG . UE 2016/679 e S.M.I. in merito al trattamento dei dati personali nostri e dei nostri dipendenti. TALE AUTORIZZAZIONE HA VALIDITA' FINO AD EVENTUALE FORMALE DISDETTA DA NOI INVIATA ALLA CASSA EDILE di FROSINONE.

Timbro e firma del Legale Rappresentante

Timbro e firma del Consulente