

Alla spettabile
CASSA EDILE DI MUTUALITA' ED
ASSISTENZA DELLA PROVINCIA DI BERGAMO

DENUNCIA DI INIZIO LAVORI

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ C.F. _____
in qualità di legale rappresentante dell'impresa _____
C.F. impresa _____
con sede in _____ via _____ CAP _____
iscritta presso la Cassa Edile di _____ con posizione numero _____
iscritta presso l'INAIL sede di _____ con posizione numero _____
iscritta presso l'INPS sede di _____ con posizione numero _____

COMUNICA ai sensi e per gli effetti previsti dalla normativa legislativa e contrattuale vigente,

di essere aggiudicatario dei seguenti lavori la proroga dei seguenti lavori

TIPO CONTRATTO: appalto subappalto in proprio **COMMITTENTE:** Pubblico Privato

Committente e appaltatore

Denominazione **committente principale** _____ C.F. _____
Indirizzo _____ città _____ prov. _____ CAP _____
Appaltatore _____ C.F. _____
Indirizzo _____ città _____ prov. _____ CAP _____

Cantiere

Denominazione/descrizione dei lavori _____
Categoria lavori **OG/OS** _____
Indirizzo cantiere _____ città _____ prov. _____ CAP _____
Data inizio lavori _____ Data presunta fine lavori _____ numero presunto operai occupati _____
Importo lavori aggiudicati _____ Incidenza percentuale del costo della manodopera _____

Tipologia della manodopera impiegata sul cantiere

Lavoratori subordinati SI NO in caso di **risposta negativa** indicare la tipologia di manodopera impiegata:
 collaboratori soci altro (specificare tipo rapporto) _____

Lavoratori in distacco
da altra impresa SI NO in caso di **risposta affermativa** indicare i dati dell'impresa e numero operai:
impresa distaccante _____
sede legale _____
C.F. _____ numero lavoratori _____

Lavoratori trasfertisti SI NO in caso di **risposta affermativa** specificare la circoscrizione territoriale di provenienza
dei lavoratori in trasferta presso la cui Cassa Edile di competenza verranno eseguiti i
versamenti relativi a contributi ed accantonamenti dovuti per l'intero periodo di
esecuzione dei lavori _____

LUOGO E DATA

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA

Alla spettabile
CASSA EDILE DI MUTUALITA' ED
ASSISTENZA DELLA PROVINCIA DI BERGAMO

DENUNCIA DI INIZIO LAVORI

ELENCO MANODOPERA TRASFERTISTA

NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE

ELENCO DELLE IMPRESE SUBAPPALTATRICI (ART.14 CCNL EDILIZIA)

Ragione sociale subappaltatore 1 _____
sede legale _____ C.F. _____
descrizione delle opere affidate _____
periodo specifico dei lavori: dal _____ al _____ Importo subappalto _____ numero lavoratori _____

Ragione sociale subappaltatore 2 _____
sede legale _____ C.F. _____
descrizione delle opere affidate _____
periodo specifico dei lavori: dal _____ al _____ Importo subappalto _____ numero lavoratori _____

Ragione sociale subappaltatore 3 _____
sede legale _____ C.F. _____
descrizione delle opere affidate _____
periodo specifico dei lavori: dal _____ al _____ Importo subappalto _____ numero lavoratori _____

Ragione sociale subappaltatore 4 _____
sede legale _____ C.F. _____
descrizione delle opere affidate _____
periodo specifico dei lavori: dal _____ al _____ Importo subappalto _____ numero lavoratori _____

La sottoscritta impresa si impegna ad assicurare, nei confronti dei lavoratori da essa adibiti alle lavorazioni assunte con il citato contratto d'appalto e per il periodo di esecuzione delle lavorazioni medesime, il trattamento economico e normativo stabilito con il vigente contratto collettivo nazionale per i lavoratori dipendenti delle imprese edili ed affini e con gli accordi locali integrativi nonché ad assolvere nei confronti della Cassa Edile di Mutualità ed Assistenza di Bergamo, tutti gli adempimenti previsti dai citati contratti collettivi e dallo Statuto e Regolamento della Cassa medesima.
La sottoscritta impresa autorizza la Cassa Edile di Mutualità ed Assistenza di Bergamo ad esibire la presente dichiarazione a chiunque ne abbia interesse nei limiti di quanto previsto dalle leggi vigenti.

LUOGO E DATA

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA