

DOMANDA ESONERO CONTRIBUTIVO ALIQUOTA D.P.I.

LA PRESENTE DOCUMENTAZIONE DEBITAMENTE COMPILATA DEVE ESSERE RIMESSA
PER P.E.C. ALL'EDILFORMAS ABRUZZO PENA LA DECADENZA DEL DIRITTO
edilformas@legalmail.it

L'IMPRESA

Denominazione / Ragione sociale _____

Indirizzo sede legale _____

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Tel _____ Cell _____ Pec _____

Partita IVA _____ Iscrizione Edilcassa n. _____

Rappresentante legale _____

DICHIARA

Di essere in regola con denunce e versamenti Edilcassa Abruzzo.

CHIEDE

L'esonero dalla contribuzione annuale per D.P.I. pari allo 0,20% sulle denunce mensili versate all'Edilcassa Abruzzo.

All'uopo si allegano i seguenti documenti:

- Verbale di consegna D.P.I. debitamente sottoscritto da tutti i lavoratori in organico per l'anno edile in corso;
- Fattura di acquisto del materiale per l'anno edile in corso;

Luogo _____

TIMBRO E FIRMA

Data ____/____/____

In qualità di "interessato" acconsento, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 20013 n°196 e dell'art.6 comma 1 lettera a) del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dati, a patto che le informazioni fornite vengano trattate unicamente per le finalità di gestione dei corsi ed amministrative. L'informativa completa è visionabile nella home page del nostro sito www.edilformas.it

Data _____ Firma _____

Spazio riservato a EDILFORMAS per la verifica della presenza dei documenti allegati

Allegato 1

Allegato 2

SI

NO

SI

NO

Data ricezione ____/____/____

Firma del responsabile _____

EDILFORMAS ABRUZZO

Piazza Salvador Allende n° 27 65128 PESCARA

Cod. Fisc. 91097080682

Tel. & Fax. 085.4312223 --PEC: edilformas@legalmail.it