CASSA EDILE BENEVENTO
Via M. Pacifico, snc 82100 Benevento
tel. 0824363046 fax 082463362
mail pec mt.pedicini@cassaedilebnpec.it
mail pec ufficiodenunce@cassaedilebnpec.it
sito web www.cassaedilebn.it
C.F. **80006680625**

ISCRIZIONE ALLA CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI BENEVENTO

(procedura per l'iscrizione dal 01 gennaio 2023)

Il Servizio censimento delle imprese acquisisce, contestualmente alla presentazione della domanda, la seguente documentazione:

- Copia iscrizione alla Camera di Commercio nel registro delle Imprese;
- Copia partita IVA;
- Copia iscrizione INPS;
- Copia iscrizione INAIL;
- Fotocopia del documento di riconoscimento e codice fiscale del Legale Rappresentante;
- Fotocopia del documento di riconoscimento e codice fiscale del consulente;
- IBAN di riferimento della ditta.

La compilazione del modulo d'iscrizione presenta campi **obbligatori,** da inserire in modo visibile e leggibile.
Lo stesso deve essere inviato tramite mail pec, agli indirizzi di posta elettronica certificata

mt.pedicini@cassaedilebnpec.it
ufficiodenunce@cassaedilebnpec.it

La Cassa si riserva di valutare eventuali iscrizioni presentate con retrodatazione dell'inizio di attività, verificando l'esistenza con eventuali connessioni con Imprese già attive e date di carattere storico. In ogni caso, l'iscrizione con effetto retroattivo comporta conseguenze in tema di B.N.I. (segnalazione di <non regolarità> alla Banca Dati delle Imprese Irregolari presso la CNCE - Roma), e quindi può esercitare influenza su eventuali DURC presentati e/o a presentarsi. In ogni caso tale tipo di iscrizione deve essere accompagnato dal versamento contestuale degli importi delle denunce relative a periodi pregressi.

CASSA EDILE BENEVENTO
Via M. Pacifico, snc 82100 Benevento
tel. 0824363046 fax 082463362
mail pec mt.pedicini@cassaedilebnpec.it
mail pec ufficiodenunce@cassaedilebnpec.it
sito web www.cassaedilebn.it
C.F. **80006680625**

DOMANDA D'ISCRIZIONE

ai sensi e per gli effetti del C.C.N.L. di categoria

RAGIONE SOCIALE		
(sede legale)	(Via/P.zza)	
(C.A.P.) (Città)		(prov.)
P.IVA	(C.F.)	
P.INAIL	(Sede)	
P.INPS	(Sede)	
C.C.I.A.A.	(Sede)	
C.C.N.L: Applicato	Organizz. Imprenditoriale**	
TELEFONO	e-mail	
RAPPRESENTANTE LEGALE		
NATO IL	A	
INDIRIZZO	Prov.	
(C.A.P.)	CITTA'	
C.F.	CELLULARE	
CONSULENTE		
(Via/P.zza)	(C.A.P.)	CITTA'
CELLULARE		
TELEFONO	e-mail	
C.F.	P.IVA	
DATI BANCARI DELL'IMPRESA		
IBAN		

INIZIO ATTIVITA' NELLA PROVINCIA DI BENEVENTO

L'attività inizierà il _____e la prima denuncia riguarderà il periodo(mese/anno)_____

(**Indicare la denominazione dell'Organizz. Imprenditoriale cui l'Impresa è eventualmente iscritta)
ANCE/CNA/CLAAI/Ass.Naz.Coop.Prod.Lav./Fed.Naz.Coop.Prod.Lav.Artig./Fed.Naz. tra Coop.di Prod. Lav.Federlavoro e Servizi (ConfCooperative)
(N..B. Se l'Impresa non è associata ad alcuna Organizz. Imprend., si intende assistita da ANCE)

CASSA EDILE BENEVENTO
Via M. Pacifico, snc 82100 Benevento
tel. 0824363046 fax 082463362
mail pec mt.pedicini@cassaedilebnpec.it
mail pec ufficiodenunce@cassaedilebnpec.it
sito web www.cassaedilebn.it
C.F. **80006680625**

DOMANDA D'ISCRIZIONE

ai sensi e per gli effetti del C.C.N.L. di categoria

1.- L'Impresa, in persona del legale rappresentante pro tempore, si obbliga al rispetto dell'intera normativa contrattuale da essa specificata nello schema di cui a pag. 2, compresi termini e modalità di presentazione, esclusivamente telematica, della denuncia unica mensile dei lavoratori occupati ed alla consegna fisica della documentazione finalizzata all'ottenimento dei rimborsi anticipazioni malattia ed infortunio, nonché, in generale, di tutta la normativa e di tutte le procedure adottate dalla Cassa Edile della Provincia di Benevento, di cui dichiara di avere preso visione tramite accesso al sito web: www.cassaedilebn.it.

2.- L'impresa si obbliga a comunicare alla Cassa Edile a termini di legge e contratto le generalità dei propri dipendenti mediante i modelli debitamente compilati e sottoscritti dal Legale Rappresentante e dal Lavoratore, integrati da copie dei documenti di riconoscimento. L'impresa dichiara di essere consapevole che la Cassa Edile è obbligata, ai sensi della normativa vigente, a segnalare mensilmente alla BNI (Banca Dati Imprese Irregolari c/o CNCE ROMA) le omissioni di denunce e/o versamenti, anche parziali, con effetto sullo status di regolarità dell'Impresa iscritta e sul rilascio dei DURC che la riguardano; il tutto come dettagliatamente illustrato nei Criteri per segnalazione di non regolarità alla B.N.I. pubblicati anche sul sito web www.cassaedilebn.it., il cui contenuto l'impresa dichiara di aver visionato e di accettare con la sottoscrizione della presente.

3.- L'impresa prende atto ed accetta che le somme che saranno versate alla Cassa Edile della Provincia di Benevento, in relazione alla presentazione delle denunce a periodicità mensile, saranno imputate, in linea generale, dalla C.E. della Provincia di Benevento ai sensi dell'art. 1193 e segg. del C.C.; in caso di pagamenti parziali e/o tardivi i versamenti pervenuti alla Cassa saranno dalla stessa così progressivamente imputati: Prev. Complementare (se dovuta), accantonamenti, interessi relativi, interessi sui contributi, contributi, mutualizzazione, oneri RLST, quote associative (se dovute), spese legali.

4.- L'impresa prende atto che la misura degli interessi per ritardato pagamento dovuti alla Cassa Edile dal 14.10.2005 è pari al 50% di quella minima individuata dall'INPS nei casi di omissione contributiva.

5.- Il sottoscritto, in qualità di legale rappresentante dell'Impresa, dichiara di essere a conoscenza e di accettare incondizionatamente la regolamentazione in materia di rimborsi anticipazione malattia ed infortunio in vigore dall'01/01/2023 di cui al Regolamento pubblicato anche sul sito web www.cassaedilebn.it- il cui contenuto accetta integralmente con la sottoscrizione della presente anche per quanto concerne i termini di decadenza ivi previsti, che espressamente ritiene congrui anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 2965 c.c.

6.- Il sottoscritto, in qualità di legale rappresentante dell'Impresa, dichiara di accettare, ai sensi e per gli effetti degli artt. 28 e 29 del cod. proc. civ., che tutte le questioni relative ai rapporti connessi e nascenti dalla presente domanda di iscrizione, compreso l'adempimento di tutte le obbligazioni di fare e di dare a carico dell'Impresa e della Cassa edile della provincia di Benevento, sono devolute alla competenza esclusiva territoriale del Foro di Benevento.

7.- Il sottoscritto, in qualità di legale rappresentante dell'Impresa, preso atto e ricevuta copia dell'informativa, ed ai sensi del D.Lgs 30.06.2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) GDPR 679/2016, acconsente al trattamento dei dati personali su descritti ed a tutti quelli, sia comuni che sensibili, che lo riguardano, funzionali alla realizzazione delle finalità della Cassa Edile della Provincia di Benevento indicate nell'informativa allegata, ed alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate nell'allegata informativa.

8.- Ai sensi del suddetto D.Lgs, si impegna a svolgere attività di "incaricato alla raccolta dei dati" relativi ai prestatori d'opera che andrà ad elencare nelle denunce mensili previste nel C.C.N.L. per i dipendenti delle imprese edili ed affini e si impegna inoltre a raccogliere, per i suddetti prestatori d'opera, la dichiarazione di consenso al trattamento dei dati.

9. –Il sottoscritto in qualità di legale rappresentante dell'impresa, dichiara di accettare, che l'indirizzo PEC univoco fornito sarà utilizzato reciprocamente in tutti i rapporti con CE di Benevento, conseguentemente si obbliga a comunicare l' eventuale sostituzione di detto indirizzo PEC con altro indirizzo PEC univoco.

CASSA EDILE BENEVENTO
Via M. Pacifico, snc 82100 Benevento
tel. 0824363046 fax 082463362
mail pec mt.pedicini@cassaedilebnpec.it
mail pec ufficiodenunce@cassaedilebnpec.it
sito web www.cassaedilebn.it
C.F. **80006680625**

10.- La presente domanda si considererà accettata a seguito di comunicazione della Cassa Edile ed in ogni caso di attribuzione della matricola d'iscrizione.

Il sottoscritto, in qualità di legale rappresentante dell'Impresa, consapevole delle conseguenze civili e penali in caso didichiarazione mendace

DICHIARA
che in periodi antecedenti alla data di iscrizione
(BARRARE LE VOCI CHE NON INTERESSANO)

a) **non** ha espletato attività edilizia
b) **ha** espletato attività edilizia nelle seguenti altre province
_____
c) **ha** espletato attività edilizia in **prov. BN** e presenta le denunce relative al periodo (mese/anno) dal
_____/_____al ___ / _____

_ Si allega alla presente copia di un valido documento di riconoscimento

TIMBRO DELL' IMPRESA **FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

_____

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del c.c. il sottoscritto, in qualità di legale rappresentante dell'Impresa, dichiara di aver preso visione del complesso di norme che sarà tenuto a rispettare dopo l'accettazione della presente iscrizione ed approva espressamente e specificamente le clausole di cui ai punti 1,3, 4, 5 e 6 della stessa domanda d'iscrizione.

TIMBRO DELL'IMPRESA **FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

_____

SPAZIO RISERVATO ALLA CASSA EDILE

Data_____Il Preposto al Servizio_____

Codice Impresa assegnato al Servizio_____Data di decorrenza dell'iscrizione_____

Il Direttore_____

CASSA EDILE BENEVENTO
Via M. Pacifico, snc 82100 Benevento
tel. 0824363046 fax 082463362
mail pec mt.pedicini@cassaedilebnpec.it
mail pec ufficiodenunce@cassaedilebnpec.it
sito web www.cassaedilebn.it
C.F. **80006680625**

INFORMATIVA E RICHIESTA DI CONSENSO ALLE IMPRESE ISCRITTE ALLA CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI BENEVENTO AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30.06.2003 N. 196 E SUCC. MODIF. E INTEGRAZ. GDPR 679/2016 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Ai sensi D.Lgs di cui all'oggetto e in relazione ai dati personali che si intendono trattare, La informiamo di quanto segue:

1) Tipologia dei dati e finalità del loro trattamento

La tipologia dei dati personali richiesti, o acquisiti, sia all'atto della Sua iscrizione alla Cassa Edile della Provincia di Benevento, sia successivamente ad essa è la seguente:

- anagrafica: ragione sociale, natura e composizione societaria, nominativo e indirizzo del legale rappresentante, altri elementi di identificazione;
- lavorativa: numero e nominativi dei dipendenti, inizio e cessazione dell'attività, inizio e cessazione del rapporto di lavoro, retribuzione e trattenute, opere effettuate o in corso, posizioni INPS, INAIL e CCIAA;
- personali: dati istituto di credito e conto corrente dell'Azienda;
- dati sensibili: eventuale adesione ad un'Associazione datoriale.

Il trattamento a cui saranno sottoposti tali dati ha come scopo di adempiere ad obblighi contrattuali e di legge, tra i quali:

- la corresponsione del trattamento economico spettante agli operai per le ferie e la gratifica natalizia (art. 19 C.C.N.L.);
- la corresponsione ai lavoratori (tramite l'impresa) di un'integrazione al trattamento economico nei casi di malattia e infortunio sul lavoro (art. 27 C.C.N.L.);
- la riscossione delle quote e dei contributi sindacali (artt. 37 e 38 C.C.N.L.);
- la riscossione delle quote relative all'eventuale adesione alla previdenza complementare;
- la corresponsione agli operai dell'Anzianità Professionale Edile (all. C al C.C.N.L.);
- la corresponsione agli operai delle altre prestazioni previdenziali ed assistenziali previste dal regolamento della Cassa Edile della Provincia di Benevento;
- l'attuazione dei contratti e accordi collettivi stipulati tra l'ANCE, FeNEAL UIL, FILCA CISL, FILLEA CGIL e le loro organizzazioni provinciali;
- accertare l'adempimento di tali obblighi da parte delle Imprese iscritte alla Cassa edile e di consentire il migliore esercizio dell'attività da parte della Cassa stessa.

I dati anagrafici e gli estremi del Suo conto corrente bancario che Le vengono richiesti e che sono o saranno successivamente da Lei comunicati, sono utilizzabili per l'elaborazione ed il pagamento delle prestazioni contrattuali come sopra specificato a Lei spettanti e per ogni altro adempimento ad esse connesso in ottemperanza ad obblighi di legge e di contratto nei confronti degli Istituti previdenziali ed assistenziali, anche integrativi, e delle Pubbliche Amministrazioni.

In occasione dei suddetti trattamenti, in osservanza di obblighi di legge e di contratto, l'Ente può venire a conoscenza anche di dati che il decreto legislativo definisce 'sensibili' in quanto gli stessi possono rivelare l'adesione ad un'associazione imprenditoriale.

2) Modalità di trattamento dei dati

I dati sono direttamente richiesti all'Impresa e da essa forniti alla Cassa Edile della Provincia di Benevento. Il trattamento sarà effettuato prevalentemente con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati (sia direttamente che con ricorso a qualsiasi forma di outsourcing) e può consistere in qualunque operazione e complesso di operazioni tra quelle indicate nel D.Lgs su richiamato.

Cassa Edile Benevento

CASSA EDILE BENEVENTO
Via M. Pacifico, snc 82100 Benevento
tel. 0824363046 fax 082463362
mail pec mt.pedicini@cassaedilebnpec.it
mail pec ufficiodenunce@cassaedilebnpec.it
sito web www.cassaedilebn.it
C.F. **80006680625**

3) Conferimento di dati

Il conferimento dei dati personali è facoltativo salvo che sia richiesto da norme di legge e contrattuali. L'eventuale rifiuto di conferire i dati personali comporta l'impossibilità di corrispondere le prestazioni di cui al punto 1 ai lavoratori e le conseguenze previste da norme di legge e contrattuali.

4) Comunicazione dei dati

I dati personali possono essere comunicati esclusivamente per la realizzazione delle finalità di cui al punto 1:

- alle pubbliche Amministrazioni che richiedono informazioni alla Cassa Edile della Provincia di Benevento in ottemperanza ad obblighi di legge;
- alle Casse di previdenza ed assistenza, come INPS, INAIL, Fondo Previdenza complementare;
- agli Istituti bancari e finanziari che intrattengono rapporti con la Cassa Edile della Provincia di Benevento;
- alle Società di servizi, esclusivamente per le finalità della Cassa Edile della Provincia di Benevento;
- alle Società assicurative;
- ad altre Casse Edili e loro organismi di coordinamento;
- agli Enti paritetici di categoria e alla Commissione Nazionale Paritetica per le Casse Edili - Roma;
- alle Associazioni costituenti la Cassa Edile della Provincia di Benevento;
- alla Società di revisione contabile;
- ai Legali e consulenti esterni della Cassa Edile della Provincia di Benevento;
- alle Associazioni imprenditoriali (nel caso di adesione dell'Impresa).

5) Diffusione dei dati

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

6) Diritti dell'interessato

L'art. 7 del Decreto Legislativo conferisce all'interessato specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati nonché delle finalità e modalità su cui si basa il trattamento; della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; degli estremi identificativi del titolare e del responsabile del trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

7) Titolare e Responsabile del trattamento – Amministratore di sistema

Il Titolare del Trattamento è la Cassa Edile di Benevento, con sede in via Maria Pacifico snc, 82100 Benevento (BN), tel.: 0824.363046, fax: 0824.63362, e-mail: direzione@cassaedilebn.it. Il RPD/DPO designato dalla Cassa Edile di Benevento, al quale rivolgersi, è la SLALOM s.r.l. rintracciabile al seguenti indirizzo di posta: e-mail: dpo@slalomsrl.it

ACCONSENTO ☐ NON ACCONSENTO ☐

al trattamento dei dati personali

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

_____

CASSA EDILE BENEVENTO
Via M. Pacifico, snc 82100 Benevento
tel. 0824363046 fax 082463362
mail pec mt.pedicini@cassaedilebnpec.it
mail pec ufficiodenunce@cassaedilebnpec.it
sito web www.cassaedilebn.it
C.F. **80006680625**

TRASMISSIONE DENUNCE MENSILI VIA INTERNET

RICHIESTA CODICE DI ABILITAZIONE

Il sottoscritto legale rappresentante *(Cognome)*_____ *(Nome)*_____
Nato a *(Comune /Prov. nascita)*_____ il____/_____/_____/ Residente in
*(Comune/Prov)*_____ *(Via)*_____
Telefono_____ Fax_____ Cellulare_____
E- mail/PEC aziendale *(obbligatorio)* _____

CODICE FISCALE *(obbligatorio)*

RAGIONE SOCIALE IMPRESA_____

C H I E D E

di aderire alla modalità di invio telematico, l'abilitazione alla trasmissione via internet dei modelli di denuncia mensile dei lavoratori occupati dall'impresa su descritta ed il rilascio della password.

D I C H I A R A

- di essere consapevole che i codici che gli verranno consegnati sono strettamente riservati e personali e che non dovranno essere trascritti in alcun documento affinché nessun altro possa avvalersene, e che le disposizioni applicabili, in ordine alle responsabilità civili e penali, sono espressamente contemplate dalle normative generali e speciali in materia;
- di garantire, sotto la propria responsabilità civile e penale, che i dati contributivi/retributivi trasmessi con sistemi automatizzati saranno corrispondenti alle registrazioni effettuate sui libri contabili, paga e matricola;
- che le somme dichiarate saranno congrue e conformi alle disposizioni di legge ed al vigente C.C.N.L. per i dipendenti delle imprese edili ed affini, degli accordi locali integrativi, nonché dello Statuto e del Regolamento della Cassa Edile della Provincia di Benevento;
- che è a conoscenza ed accetta che il pagamento relativo alla richiesta di eventuali rimborsi per anticipazione di periodi di malattia e infortuni verrà eseguito sulla base dei dati forniti e della presentazione delle documentazioni richieste, ma con riserva, da parte della Cassa Edile della Provincia di Benevento, di verificare la posizione dell'Impresa in sede di confronto con i dati delle denunce retributive dei lavoratori occupati;
- di acconsentire al trattamento dei dati su descritti, nei limiti previsti dal D.Lvo 196/03 e smi GDPR 679/2016, funzionali alla realizzazione delle finalità della Cassa Edile della Provincia di Benevento in ordine alla trasmissione delle denunce per via telematica ed a quelle indicate nell'informativa sul trattamento dei dati di imprese ed operai di cui prende atto e riceve copia;
- di aver preso visione e accettato la procedura attualmente in uso di invio telematico delle denunce mensili e di prendere atto ed accettare che la Cassa Edile della Provincia di Benevento si riserva di adottare modifiche del software relativo (in tal caso sarà dato preavviso di almeno 30 gg. all'indirizzo e-mail da noi fornito).

A tal fine allega copia documento *(Patente, C.I.,…)*_____ n._____ scadenza _____ rilasciato da _____ e chiede che le comunicazioni riguardanti il trasferimento dati siano inviate all'e-mail su indicata.

In fede

Data _____

TIMBRO DELL'IMPRESA **FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

_____

CASSA EDILE BENEVENTO
Via M. Pacifico, snc 82100 Benevento
tel. 0824363046 fax 082463362
mail pec mt.pedicini@cassaedilebnpec.it
mail pec ufficiodenunce@cassaedilebnpec.it
sito web www.cassaedilebn.it
C.F. **80006680625**

TRASMISSIONE DENUNCE MENSILI VIA INTERNET

COMUNICAZIONE DI AFFIDAMENTO INCARICO PROFESSIONALE
(allegato alla richiesta del codice di abilitazione)

Il sottoscritto *(Cognome)*_____*(Nome)* _____

Facendo seguito alla richiesta di codice di abilitazione per la trasmissione delle denunce mensili dei lavoratori occupati via internet a cui questa comunicazione è allegata

C O M U N I C A

di aver affidato incarico professionale per l'invio telematico delle denunce mensili dei lavoratori occupati al seguente consulente:

A) DOTTORE COMMERCIALISTA
B) AVVOCATO/PROCURATORE
C) RAGIONERE
D) CONSULENTE DEL LAVORO
E) ALTRO_____

Barrare la lettera che interessa

*(Cognome)*_____*(Nome)*_____
Iscritto all'Albo dei _____*al n°* _____
C.F. _____*P.IVA*_____
*Ufficio Studio*_____ *Comune* _____ *Pr.* ____ *CAP*_____
Via _____*Telefono*_____*Cellulare*_____
E- mail/PEC (obbligatorio) _____

AUTORIZZA

la Cassa Edile della Provincia di Benevento, relativamente agli adempimenti connessi all'invio telematico delle denunce mensili, a riferirsi al su menzionato Consulente che se ne assume, professionalmente, i rispettivi oneri e responsabilità, sottoscrivendo la presente istanza. L'Impresa mandante ed il consulente mandatario, per le rispettive competenze e responsabilità, dichiarano che l'incarico professionale conferito ed accettato rispettivamente con la sottoscrizione della presente domanda, è valido e vincolante per la Cassa Edile della Provincia di Benevento, sino ad eventuale comunicazione di sua revoca, debitamente notificata. La comunicazione di revoca avrà sempre effetto dal mese successivo a quello in cui sarà prevenuta alla Cassa Edile della Provincia di Benevento. Pertanto, con la sottoscrizione della presente, l'impresa ed il consulente esonerano la Cassa Edile della Provincia di Benevento da qualsiasi responsabilità comunque conseguente agli adempimenti operati dalla Cassa Edile della Provincia di Benevento, in esecuzione delle istruzioni e dei successivi invii delle denunce mensili, conferite dall'impresa interessata per mezzo del consulente incaricato. Ha già allegato copia del documento di identità alla richiesta principale.

In fede

Data _____

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

_____

Il sottoscritto su menzionato consulente dichiara autentica la firma suestesa del titolare dell'Impresa e accetta l'incarico affidato e si impegna al rispetto della normativa e della procedura adottata dalla Cassa Edile della Provincia di BN per la trasmissione delle denunce mensili dei lavoratori occupati via internet.
Allega copia documento *(Patente, C.I.,…)*_____n._____scadenza _____
rilasciato da _____

In fede____

Data _____

TIMBRO E FIRMA DEL CONSULENTE

_____