

**OGGETTO: RICHIESTA GESTIONE ADEMPIMENTI IMPRESA**

L'impresa \_\_\_\_\_

con codice Edilcassa \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

alla gestione delle denunce telematiche di manodopera occupata a partire dal mese di \_\_\_\_\_ lo studio di consulenza:

\_\_\_\_\_

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

n. telefono \_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC \_\_\_\_\_

Ratificando sin d'ora l'operato.

Luogo e data

Firma legale rappresentante ( obbligatoria ) e

Timbro Impresa

DICHIARAZIONE DI RICEVUTA DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del REG.UE 2016/679 allegate al presente modulo, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dal REG.UE 2016/679, e di acconsentire al trattamento dei miei dati, anche particolari, per le finalità indicate nell'informativa.(Conferimento obbligatorio per lo svolgimento dell'attività dell'EDILCASSA ).

Luogo, data

Firma

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del REG.UE 2016/679, allegate al presente modulo, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dal REG. UE 2016/679, e di acconsentire al trattamento dei dati relativi al mio nucleo familiare/anche per il soggetto minorenne , per le finalità di cui al punto 1) dell'informativa; (Conferimento facoltativo –obbligatorio solo per chi riceve assistenze per i familiari a carico).

Luogo, data

Firma