

CODICE IMPRESA (riservato alla Edilcassa di Puglia)

|  |
|--|
|  |
|--|

Spett.le

**EDILCASSA DI PUGLIA**

Via Napoli 329/E

70123 – BARI

[info@edilcassadipuglia.it](mailto:info@edilcassadipuglia.it)

**Oggetto: Dichiarazione CCNL applicato.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

dell'impresa \_\_\_\_\_

C.F.  
impresa

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, in base a quanto previsto dal Testo Unico in materia di documentazione amministrativa (Art. 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n° 445 e successive modificazioni) che l'impresa succitata applica il seguente CCNL (contrassegnare obbligatoriamente):

☐

CCNL per i lavoratori dipendenti delle imprese Artigiane edili ed affini

☐

CCNL per i lavoratori dipendenti delle Piccole e Medie Industrie edili ed affini – CONFAPI

☐

CCNL per i lavoratori dipendenti delle imprese edili ed affini Industria

☐

CCNL per i lavoratori dipendenti delle imprese edili delle Cooperative

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Timbro e firma legale rappresentante

\_\_\_\_\_

Si allega copia fronte retro della Carta di Identità in corso di validità .