

**OGGETTO:** Richiesta di autorizzazione all'invio delle denunce telematiche.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nella sua qualità di Titolare/legale rappresentante dello Studio \_\_\_\_\_, con la presente, **CHIEDE** di essere autorizzato/a ad inviare alla Cassa Edile di Latina, le denunce mensili tramite il sistema telematico M.U.T., e richiede login e password di accesso.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, dichiara i propri dati e le imprese per le quali svolgerà il servizio, di essere consapevole che il codice assegnato è strettamente riservato e personale; di garantire che i dati contributivi e retributivi sono conformi alle disposizioni di legge ed al vigente CCNL per i dipendenti delle imprese edili ed affini e degli accordi locali:

Denominazione Studio: \_\_\_\_\_

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

Indirizzo: \_\_\_\_\_

CITTA': \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Referente: \_\_\_\_\_

Indirizzo E.mail: \_\_\_\_\_

Denominazione delle Imprese gestite	Numero di iscrizione Cassa Edile Latina	Timbro e firma dell'Impresa (obbligatorio)	Mese inizio invio MUT

Timbro e firma dello Studio di Consulenza

Luogo e data \_\_\_\_\_

**N.B.:** Compilare il presente modulo in ogni sua parte e restituirlo in **ORIGINALE**, debitamente firmato e timbrato per accettazione, corredato di copia leggibile ed in corso di validità di un documento di riconoscimento del richiedente. Le denunce mensili, con eventi di malattia od infortunio, vanno sempre spedite alla Cassa Edile, unitamente a copia delle certificazioni mediche, per confermare il conguaglio malattia, ed inoltre in presenza di eventi quali: aspettativa, L.104, ecc..