

Spett.le

pec Cassa Edili della Provincia di Modena
aziendemo00@pec.cassedilimodena.it

pec Cassa Edili ed Affini di Modena
aziendemo03@pec.cassedilimodena.it

**VARIAZIONE STUDIO DI CONSULENZA E RICHIESTA DI ABILITAZIONE AL SERVIZIO
DI TRASMISSIONE TELEMATICA DELLA DENUNCIA UNICA
DA INVIARE ALLE CASSE EDILI SOLO NEL CASO DI VARIAZIONE DELLO STUDIO DI
CONSULENZA INCARICATO DELL'INVIO TELEMATICO DELLA DENUNCIA MENSILE**

DATI DELL'IMPRESA:	
Il sottoscritto	
Nato a il	
Codice Fiscale	
in qualità di legale rappresentante della ditta	
n. posizione Cassa Edile	
Con sede in (Via e N.)	
(Cap Comune e Provincia)	
Telefono Fax	
Email	
Pec	

DATI DELLO STUDIO DI CONSULENZA:	
Il sottoscritto	
Nato a il	
Studio Professionale / Associazione di Categoria	
Codice Fiscale Studio/Ass.	
Con sede in (Via e N.)	
(Cap Comune e Provincia)	
Telefono Fax	
Email	
Pec	
Cod. cons. / Cod. accesso Mut	

L'IMPRESA CHIEDE

la variazione dello Studio di Consulenza e lo delega per il servizio M.U.T. dal mese_____.

Con la firma in calce autorizzo, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 come attuato dal D.Lgs. 101/2008 e del GDPR 679/2016, il trattamento dei dati personali contenuti nella presente comunicazione.

Luogo e data

Timbro e Firma
Impresa

Timbro e Firma
Studio