



## COMUNICAZIONE DI AGGIUDICAZIONE LAVORI

(Ai sensi dell'art. 18, comma 7 Legge 55/90)

IL SOTTOSCRITTO LEGALE RAPPRESENTANTE (Cognome e Nome)			
<input type="text"/>			
DELL'IMPRESA (Ragione Sociale completa)			
<input type="text"/>			
INDIRIZZO SEDE: <input type="checkbox"/> legale <input type="checkbox"/> amministrativa			
<input type="text"/> n. civico			
CITTÀ	PROV.	C.A.P.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TEL.	FAX	E-MAIL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CODICE FISCALE		P. IVA	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
N. POSIZIONE CASSA EDILE DI BARI	N. POSIZIONE I.N.P.S.	N. POSIZIONE I.N.A.I.L.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E CONTRATTUALI VIGENTI, **COMUNICA** L'AGGIUDICAZIONE DEI SEGUENTI LAVORI:

<b>TIPO CONTRATTO:</b> <input type="checkbox"/> APPALTO <input type="checkbox"/> SUBAPPALTO	<b>COMMITTENTE:</b> <input type="checkbox"/> PUBBLICO <input type="checkbox"/> PRIVATO		
DENOMINAZIONE COMMITTENTE			
<input type="text"/>			
INDIRIZZO	CITTÀ	PROV.	C.A.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COMMITTENTE PRINCIPALE (solo in caso di subappalto)			
<input type="text"/>			
INDIRIZZO	CITTÀ	PROV.	C.A.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### DESCRIZIONE DEI LAVORI

GENERE DEI LAVORI (1)			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
INDIRIZZO DEL CANTIERE	CITTÀ	PROV.	C.A.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PRESUMIBILE DATA INIZIO LAVORI	PRESUMIBILE DATA FINE LAVORI		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
IMPORTO DEI LAVORI	INCIDENZA DELLA MANODOPERA		
<input type="text"/>	<input type="text"/> %		
NOTE (indicare il numero di repertorio e la data del contratto)			
<input type="text"/>			

### ELENCO EVENTUALI IMPRESE SUBAPPALTATRICI

RAGIONE SOCIALE	INDIRIZZO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
RAGIONE SOCIALE	INDIRIZZO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DICHIARAZIONE:** La sottoscritta Impresa si impegna ad assicurare nei confronti degli operai da essa adibiti alle lavorazioni assunte con il citato contratto di Appalto/Subappalto e per il periodo di esecuzione delle lavorazioni medesime, il trattamento economico e normativo stabilito dal vigente C.C.N.L. per i lavoratori dipendenti da Imprese Edili ed Affini e dagli accordi locali integrativi del medesimo, nonché ad assolvere, nei confronti della Cassa Edile competente tutti gli adempimenti previsti dai citati Contratti collettivi, dallo Statuto e dal regolamento della Cassa Edile medesima. La sottoscritta Impresa consente fin d'ora alla Cassa Edile di esibire la presente dichiarazione a chiunque ne abbia interesse.

DATA

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA

SPAZIO RISERVATO AGLI UFFICI  
DELLA CASSA EDILE

TIMBRO DI RICEZIONE

MODULO ALLEGATO ALLA DENUNCIA DEL PERIODO

Mese  Anno 

(1) Riportare l'esatta descrizione dei lavori oggetto dell'appalto e allegare copia del contratto o del verbale di assegnazione dell'appalto, limitatamente alla parte riportante la descrizione dei lavori.