

CF: 96002280228 tel. (+39) 0461 380120 mail: ced@cassaediletn.it web: www.cassaediletn.it



## RICHIESTA INVIO CERTIFICAZIONE UNICA ALL'IMPRESA O CONSULENTE

Il/la sottoscritto/a
legale rappresentante dell'impresa/dello studio
CHIEDE
alla Cassa Edile della Provincia Autonoma di Trento l'invio delle Certificazioni Uniche de
sottoelencati lavoratori tramite posta elettronica:
🗆 all'indirizzo dell'impresa
oppure
□ all'indirizzo dello studio di consulenza

NOME COGNOME	DATA DI NASCITA	FIRMA



Rev. 3.0 – 0
Via Ragazzi del '99, 29 - 38123 TRENTO
CF: 96002280228
tel. (+39) 0461 380120
mail: ced@cassaediletn.it
web: www.cassaediletn.it

		AUTORIZZA	
al t	rattamento dei propri dati ai s	sensi dell'art.13 del GDPR 201	6/679 nel rispetto dei principi
rise	rvatezza di cui all'informativa ri	lasciata da Cassa Edile Trento.	
Tal	e invio avrà validità fino a succe	essiva comunicazione.	
Alle	gati: <u>documento d'identità di ogn</u>	<u>i singolo lavoratore</u>	
	LUOGO E DATA		TIMBRO E FIRMA