

# Modulo di adesione al Servizio Telematico M.U.T.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nella sua qualità di titolare/legale rappresentante  
dello Studio Professionale di Consulenza \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_ Referente: \_\_\_\_\_

nell'aderire al servizio telematico M.U.T.,

## **RICHIEDE**

l'autorizzazione all'utilizzo gratuito dello specifico software, e la password di accesso al sistema.

A tal proposito dichiara di prestare i propri servizi di consulenza per le sottoelencate imprese edili, iscritte alla Cassa Edile di Capitanata, per le quali sono stati presentati i Modelli 01/bis "Dati anagrafici impresa", debitamente timbrati e firmati dal legale rappresentante delle imprese:

| Impresa | Cod. C.E. | Impresa | Cod. C.E. |
|---------|-----------|---------|-----------|
| _____   | _____     | _____   | _____     |
| _____   | _____     | _____   | _____     |
| _____   | _____     | _____   | _____     |
| _____   | _____     | _____   | _____     |
| _____   | _____     | _____   | _____     |
| _____   | _____     | _____   | _____     |
| _____   | _____     | _____   | _____     |

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione ai dati sopra riportati.

Distinti saluti

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)

Si autorizza la Cassa Edile di Capitanata  
al trattamento dei dati personali  
ai sensi della legge 675/96

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)