



# Richiesta Credenziali Di Accesso Al Servizio Telematico

(nel caso l'impresa non è rappresentata da un consulente per l'invio della denuncia, indicare il referente per la cassa edile, e regolarizzare all'indirizzo <http://mut.cnce.it>)

DENOMINAZIONE STUDIO (Referente cognome e nome)					
C.F.:		P. IVA			
INDIRIZZO			N.		
COMUNE		PROV.		C.A.P.	
E-MAIL					
TEL.			FAX		

## RICHIESTA DEL CODICE UTENTE E PASSWORD DI ACCESSO AL M.U.T.

A tal proposito, dichiara di prestare i propri servizi di consulenza per le sotto elencate imprese edili, già iscritte presso di voi, e per le quali ripresenta l'allegato B debitamente timbrato e firmato dal legale rappresentante.

COD. CASSA	IMPRESA	COD. CASSA	IMPRESA

E' consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità in atti e l'uso di atto falso costituiscono reato ai sensi dell'articolo 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445 ed importano l'applicazione della sanzione penale.

Firma \_\_\_\_\_

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 10 della Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Firma \_\_\_\_\_