

DATI SEDE LEGALE

CCNL TERZIARIO
 26 febbraio 2011
 Art. 21 – Enti Bilaterali

 DATA INIZIO ATTIVITÀ CON DIPENDENTI NELLA
 PROVINCIA DI MILANO

____ / ____ / ____

AZIENDA	
INSEGNA	

Partita IVA		Codice Fiscale	
Matricola INPS		Matricola INAIL	

Settore Attività			
	COD. ATECO02	COD. ISTAT	DESCRIZIONE

Sede Legale		
	COMUNE	INDIRIZZO
CAP.	TEL.	FAX
		E-MAIL

NUMERO DEI DIPENDENTI IN FORZA ALLA DATA ODIERNA

QUADRI	1° LIV.	2° LIV.	3° LIV.	4° LIV.	5° LIV.	6° LIV.	7° LIV.	APPR.	Totale

<input type="checkbox"/> L'azienda effettua il versamento dei contributi previsti dal CCNL, art. 21, ad EBiTer Milano tramite
<input type="radio"/> Bonifico bancario <input type="radio"/> F24 <input type="radio"/> Contanti <input type="radio"/> Altro (SPECIFICARE)

<input type="checkbox"/> L'azienda non effettua il versamento dei contributi previsti dal CCNL, art. 21, ad EBiTer Milano perché
<input type="radio"/> Non ha dipendenti <input type="radio"/> È di nuova costituzione <input type="radio"/> Corrisponde EDR ai dipendenti <input type="radio"/> Altro (SPECIFICARE)

<input type="checkbox"/> L'azienda si impegna al versamento dei contributi previsti dal CCNL, art. 21, ad EBiTer Milano tramite
<input type="radio"/> Bonifico bancario <input type="radio"/> F24 <input type="radio"/> Contanti <input type="radio"/> Altro (SPECIFICARE)

Data

Timbro e firma

FORMULA DI CONSENSO

Il sottoscritto _____

C.F. _____ nella sua qualità di _____ dell'impresa, ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali (reperibile sul sito internet www.ebitermilano.it alla voce modulistica), ai sensi dell'art. 13 D.L.vo 196/2003, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il conseguimento degli scopi previsti dal CCNL Terziario. Consente altresì all'invio dei dati ai soggetti indicati nella scheda informativa ricevuta, per le finalità indicate nella stessa.

Data

Timbro e firma



ENTE BILATERALE DEL TERZIARIO DELLA PROVINCIA DI MILANO
 CORSO BUENOS AIRES, 77 – 20124 MILANO
 TEL. 02 66797.201 FAX 02 66797.239
info@ebitermilano.it – www.ebitermilano.it

DATI SEDI OPERATIVE

DA COMPILARE SOLO NEL CASO CI SIANO
 UNA O PIÙ FILIALI – NELLA PROVINCIA DI
 MILANO – DIVERSE DALLA SEDE LEGALE

CCNL TERZIARIO

26 febbraio 2011
 Art. 21 – Enti Bilaterali

AZIENDA	
----------------	--

Sede Operativa									
	COMUNE		INDIRIZZO						
CAP.	TEL.	FAX	E-MAIL						
NUMERO DEI DIPENDENTI IN FORZA ALLA DATA ODIERNA									
QUADRI	1° LIV.	2° LIV.	3° LIV.	4° LIV.	5° LIV.	6° LIV.	7° LIV.	APPR.	Totale

Sede Operativa									
	COMUNE		INDIRIZZO						
CAP.	TEL.	FAX	E-MAIL						
NUMERO DEI DIPENDENTI IN FORZA ALLA DATA ODIERNA									
QUADRI	1° LIV.	2° LIV.	3° LIV.	4° LIV.	5° LIV.	6° LIV.	7° LIV.	APPR.	Totale

Sede Operativa									
	COMUNE		INDIRIZZO						
CAP.	TEL.	FAX	E-MAIL						
NUMERO DEI DIPENDENTI IN FORZA ALLA DATA ODIERNA									
QUADRI	1° LIV.	2° LIV.	3° LIV.	4° LIV.	5° LIV.	6° LIV.	7° LIV.	APPR.	Totale

FORMULA DI CONSENSO

Il sottoscritto _____
 C.F. _____ nella sua qualità di _____ dell'impresa, ricevuta
 l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali (reperibile sul sito internet www.ebitermilano.it alla voce modulistica), ai sensi dell'art. 13 D.L.vo
 196/2003, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il conseguimento degli scopi previsti dal CCNL Terziario. Consente altresì
 all'invio dei dati ai soggetti indicati nella scheda informativa ricevuta, per le finalità indicate nella stessa.

Data**Timbro e firma**