

Da restituire debitamente compilata

Spett.le
Ente Bilaterale Artigianato Calabria
Viale Emilia, 100
88100 CATANZARO

DOMANDA DI ADESIONE

La sottoscritta impresa:

Ragione sociale..... Forma Giuridica.....
Cognome e nome del titolare o rappr. Legale.....
Indirizzo..... Indirizzo sede.....
.....Cod. fiscale dell'impresa..... P.Iva.....
Codice Inps..... Cap..... Comune.....
Prov..... Telefono..... Fax..... E-mail.....
..... Attività..... n. dipendenti.....
Codice Istat..... n. iscr. CCIAA..... n. iscr. Albo Artigiani.....
dal..... Iscr. All'Associazione di Categoria.....
Consulente del lavoro..... Indirizzo.....
tel....., CHIEDE l'iscrizione a codesto Ente e dichiara di applicare a favore dei propri dipendenti il Contratto Collettivo Nazionale.....

La sottoscritta impresa si impegna inoltre ad osservare tutti gli adempimenti previsti dai CCNL, dagli Accordi Interconfederali Nazionali e Regionali, ivi compresi i versamenti annuali ai fondi allocati presso codesto Ente Bilaterale (Fondo Sostegno al Reddito e Fondo per la Rappresentanza Sindacale e Sicurezza), con le modalità per essi previste.

Si impegna altresì a versare una tantum la quota di adesione di Euro 10,33 sul Codice IBAN **IT47G0100504400000000076667** in essere presso la BNL, filiale di Catanzaro, intestato a Ente Bilaterale Artigianato Calabria tramite apposito bonifico.

Data _____

Timbro dell'impresa e firma del
titolare/legale rappresentante

CONSENSO RILASCIATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DELL'ART. 23 DEL D.LGS. N. 196/2003

Ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. n. 196/2003 si esprime il consenso al trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo e alla loro comunicazione. Si attesta altresì che alla sottoscritta impresa sono state rese mediante consegna di modulo scritto le informazioni previste dall'art. 13 D.Lgs. n. 196/2003".

Data _____

Firma _____