

DATI SEDE LEGALE

**CCNL TERZIARIO**

Art. 23 – Enti Bilaterali

 DATA INIZIO ATTIVITÀ CON DIPENDENTI NELLA  
 PROVINCIA DI MILANO

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

<b>AZIENDA</b>	
<b>INSEGNA</b>	

Partita IVA		Codice Fiscale	
Matricola INPS		Matricola INAIL	

<b>Settore Attività</b>			
	COD. ATECO02	COD. ISTAT	DESCRIZIONE

<b>Sede Legale</b>		
	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 vigente CCNL, art. 23, 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 vigente CCNL, art. 23, 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 vigente CCNL, art. 23, ad EBiTer Milano tramite
<input type="radio"/> Bonifico bancario <input type="radio"/> F24 <input type="radio"/> Contanti <input type="radio"/> Altro (SPECIFICARE)

**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](http://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 vigente 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

**DATI SEDI OPERATIVE**
 DA COMPILARE SOLO NEL CASO CI SIANO  
 UNA O PIÙ FILIALI – NELLA PROVINCIA DI  
 MILANO – DIVERSE DALLA SEDE LEGALE
**CCNL TERZIARIO**

Art. 23 – Enti Bilaterali

<b>AZIENDA</b>	
----------------	--

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

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

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

**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](http://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 vigente 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