



Timbro Consulente del lavoro

SCHEMA DI ADESIONE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____

C.Fisc. _____ nella sua qualità di _____ della ditta

C.Fisc. _____ P.IVA. _____ con sede legale

a _____ (____) cap _____ Via/P.zza _____ n. ____ e sede operativa

(indicare se diversa) a _____ (____) Via/P.zza _____ n. _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

esercente l'attività di _____ settore _____

Codice Ateco _____ N. dipendenti _____

DICHIARA

di aver preso atto che, come previsto dal CCNL - e successivo Contratto Integrativo del Veneto del 08/10/01, il sistema di contribuzione a favore degli Enti Bilaterali prevede un'aliquota dello 0,20% a carico dell'azienda ed una aliquota a carico del lavoratore dello (barrare in quale settore è inquadrato il dipendente):

0,05% (Commercio);

0,20% (Turismo);

da calcolare entrambi su paga base e contingenza.

Dichiara, di conseguenza, di aderire all'ENTE BILATERALE VENETO F.V.G., assumendo, insieme con i diritti, gli obblighi conseguenti. In particolare, si impegna a versare i contributi associativi.

Data, _____

(Firma Titolare o Legale Rappresentante)

Il sottoscritto, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 e preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del decreto legislativo 196/03 (privacy), esprime il consenso previsto dall'art. 23 e 26 del citato decreto al trattamento dei dati che mi riguardano, da parte dell'Ente Bilaterale Veneto F.V.G. e/o delle società o organizzazioni legate alla Confesercenti per le finalità istituzionali, connesse o strumentali, dell'Ente Bilaterale Veneto F.V.G., nonché alla comunicazione dei miei dati personali nei limiti previsti dalla citata informativa e quando ciò sia funzionale all'esecuzione delle operazioni e dei servizi offerti.

Desidero ricevere informazioni sui servizi e sulle attività dell'EBVF

Non desidero ricevere alcuna informazione

(firma del titolare o del legale rappresentante)