

**Comunicazione di stipula di contratto di lavoro stagionale ai sensi  
dell'accordo territoriale TDS Veneto Confesercenti del 14 maggio 2018.**

Il/la sottoscritto/a	Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
Codice fiscale	Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
<input checked="" type="checkbox"/> titolare <input type="checkbox"/> legale rappres.* della ditta	Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
C.F. e P.Iva	Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
Indirizzo sede legale	Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
Indirizzo sede operativa	Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
Esercente l'attività di	Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
Telefono	Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
Fax	Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
e-mail	Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**DICHIARA**

ai fini della comunicazione preventiva prevista dall'accordo territoriale Veneto per le aziende che applicano il ccnl terziario distribuzione e servizi Confesercenti, che assumerà con contratto di lavoro stagionale il seguente lavoratore, come segue:

Cognome e nome	Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
Codice fiscale	Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
Mansione e livello	Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
Orario settimanale	Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
Tel	Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
e-mail	Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
Data di decorrenza dell'assunzione	Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Data 24 maggio 2018

\_\_\_\_\_  
(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)