



Scheda di Adesione

Il Sottoscritto

Ragione Sociale Azienda					
Cognome			Nome		
Con sede in			Via		
Con sede operativa in provincia di Brindisi in					
Indirizzo				CAP	
Tel.		Fax		E-mail	

DATI AZIENDA

Partita IVA			Codice Fiscale		
N. Posizione INPS			Matricola INAIL		
Attività			Descrizione		
Codice ISTAT					
Numero unità nella Provincia	1.....		n° dipendenti.....		
	2.....		n° dipendenti.....		
	3.....		n° dipendenti.....		
	4.....		n° dipendenti.....		
Iscritta a Confcommercio Brindisi	SI		dal.....		NO

DATI CONSULENTE DEL LAVORO

Nome Consulente del Lavoro	*				
Con sede in	*		Località	*	
CAP	*	VIA	*	E-mail	*
Tel.	*	Fax	*	cell	

* CAMPI OBBLIGATORI

ALTRI DATI

(Sedi operative nella Provincia di Brindisi)

N. Totale Dipendenti			Uomini			Donne		
Contratti a Tempo Indeterminato			Contratti a Tempo Determinato					
Contratti di Formazione Lavoro			Contratti di Apprendistato					
Altri, specificare								

DICHIARA

- di applicare il CCNL Terziario Confcommercio vigente;
- di impegnarsi al versamento delle quote all'Ente Bilaterale del Terziario previste dal suddetto CCNL mediante modello F24 con causale EBCM secondo le modalità di calcolo previste
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa e del GDPR sulla protezione dei dati personali in vigore;

Data

Timbro e firma

Autorizzazione: il sottoscritto ai sensi del Dlgs n. 196 del 30/06/2003 e del GDPR in materia di privacy sulla tutela dei dati personali **autorizza** l'Ente Bilaterale Territoriale del Terziario di Brindisi al trattamento dei propri dati e in particolare ad inserire e conservare in un suo archivio-banca dati elettronico tutti i dati contenuti nella presente scheda; inoltre autorizza l'Ente Bilaterale stesso ad inviargli comunicazioni scritte/telefoniche relative ad iniziative e servizi proposti dal medesimo Ente. Il sottoscritto assume la responsabilità relativamente a tutti i dati inseriti nella presente scheda.

In fede (Timbro e Firma)