



Ente Bilaterale del Terziario della Provincia di Oristano

C/o Confcommercio Via S. Mele n°7/g tel.0783 73287 Fax 0783 73700
e mail: oristano@confcommercio.it

SCHEDA ANAGRAFICA

Ragione Sociale dell'azienda:

Sede Legale:

Sede Operativa nella Provincia Di Oristano:

Nome del Legale Rappresentante/Titolare.....

Sede Legale: Via n°..... Città

Tel Fax e-mail

C.F. P.IVA.....

COMPARTO PRODUTTIVO D'APPARTENENZA

Commercio Alimentare Commercio preziosi /Articoli da regalo Commercio tessile Commercio abbigliamento Commercio calzature

Altro, specificare:

QUADRO RISSUNTIVO ORGANICO

Totale addetti n.....Titolare/Soci n.....Coadiuvanti/Collaboratori n.....

Assunti con contratto a tempo indeterminato n.....Assunti con contratto a tempo determinato n.....

Assunti con contratto di formazione lavoro n.....Assunti con contratto di apprendistato n.....

Assunti con altri contratti, specificare

DATI CONSULENTE DEL LAVORO

Nome e Cognome:

Indirizzo:n°..... Cap:.....

Comune:..... Telefono:.....

Fax:indirizzo e-mail:.....

In ottemperanza a quanto previsto dalle vigenti leggi e contratti, con la presente istanza l'Azienda si impegna a versare all'Ente Bilaterale del Terziario della Provincia di Oristano le **QUOTE CONTRIBUTIVE** pari allo 0,10 % a carico dell'azienda, 0,05 % a carico del lavoratore calcolate su paga base e contingenza. Gli importi delle quote di cui sopra, dovranno essere versate dall'Aziende con cadenza mensile, contemporaneamente alla scadenza INPS tramite F24.

Consenso al trattamento dei dati

Il/La sottoscritto/a autorizza, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione siano trattati esclusivamente per ricevere informazioni su servizi e iniziative formative/informative dell' Ente Bilaterale del Terziario della Provincia di Oristano.

Data

Timbro Ditta e Firma del legale
rappresentante

.....