



MODULO DI ISCRIZIONE

- () iscrizione nuova azienda - **Data inizio attività con dipendenti**
- () variazione anagrafica di un'azienda già iscritta

Azienda _____

Città _____ CAP _____

Via _____ n° _____

N. iscrizione CCIAA _____ di _____

INAIL _____

Posizione aziendale INPS _____

C.F. _____ P. IVA _____

Attività svolta _____

n° tel. _____ fax _____ e-mail _____

Lavoratori dipendenti occupati: _____

A tempo indeterminato _____ A tempo determinato _____

Classificazione del personale occupato (livelli inquadramento da CCNL/Terziario):

Quadro - n _____ Liv. Primo - n _____ Liv. Secondo - n _____

Liv. Terzo - n _____ Liv. Quarto - n _____ Liv. Quinto - n _____

Liv. Sesto - n _____ Liv. Settimo - n _____ Apprendisti - n _____

Part -Time - n _____



Impegno versamento contributi

Il/la sottoscritto/a _____, legale rappresentante /titolare della ditta _____ con sede in _____ via _____, con la sottoscrizione della presente, si impegna al versamento dei contributi associativi a favore del Vostro rispettabile Ente nella misura dello **0,17 %** su paga base e contingenza, di cui lo **0,12 % a carico dell'azienda e lo 0,05 % a carico del lavoratore.**

Il versamento sarà effettuato tramite:

1. Tramite modello F24, inserendo i seguenti dati:
 - causale contributo "EBCM";
 - codice sede Inps di Enna "2800";
 - matricola Inps, "la matricola dell'azienda"
 - Il periodo di riferimento e l'importo
2. Bonifico sul c/c bancario tenuto presso la Banca di Credito Cooperativo" La Riscossa "di Regalbuto agenzia di Enna – intestato ENTE BILATERALE DEL TERZIARIO – Via Vulturo n° 34 - 94100 ENNA
Codice IBAN IT74F0895416800012000121990
3. Bonifico sul c/c postale intestato ENTE BILATERALE DEL TERZIARIO ENNA – Via Vulturo n° 34 – 94100 ENNA
Codice IBAN IT17M0760116800000049827702

Inoltre si autorizza fin d'ora l'E.B.T. di Enna a richiedere verifica di detti versamenti.

Firma _____

Avendo ricevuto, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/03, allegata alla presente domanda, l'informativa sul trattamento dei propri dati personali, consente al "trattamento" degli stessi per tutte le finalità previste dallo Statuto dell'Ente.

Data..... Firma.....



E.B.T. Ente Bilaterale del Terziario della provincia di Enna

94100 ENNA – Via Vulturo, 34 - ☎(0935) 500971 – Fax (0935) 503217

e-mail: entebilateraleterziarioenna@confcommercio.en.it PEC: ebtenna@confcommercio.legalmail.it

Codice fiscale 91019520864

Parte riservata allo studio di consulenza, assistenza paghe:

Professionista Associazione

Per una maggiore facilità nella riscossione dei contributi e nella comunicazione delle attività dell'E.B.T. della Provincia di Enna sarebbe più opportuno indirizzare tutta la corrispondenza direttamente allo studio che si occupa dell'amministrazione e della contabilità dell'azienda

Denominazione _____

Città _____ (Prov. _____)

CAP _____ Via _____ n° _____

N° tel. _____ fax _____ e-mail _____

Avendo ricevuto, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/03, allegata alla presente domanda, l'informativa sul trattamento dei propri dati personali, consente al "trattamento" degli stessi per tutte le finalità previste dallo Statuto dell'Ente.

Data.....

Firma.....

FILCAMS

CISL
FISASCAT
FEDERAZIONE ITALIANA SINDACATI ADDETTI SERVIZI COMMERCIALI AFFINI TURISMO

UILTuCS



E.B.T. Ente Bilaterale del Terziario della provincia di Enna

94100 ENNA - Via Vulturo, 34 - ☎(0935) 500971 - Fax (0935) 503217

e-mail: entebilateraleterziarioenna@confcommercio.en.it PEC: ebtenna@confcommercio.legalmail.it

Codice fiscale 91019520864