ENTE BILATERALE TERZIARIO Provincia di Varese
ENTE BILATERALE TURISMO Provincia di Varese

Sede Legale: Via Valle Venosta 4
21100 VARESE
Tel: 0332 342207 - Fax: 0332 335518

E-Mail: info@entibilaterali.va.it
Sito Internet: www.entibilaterali.va.it

DATI AZIENDA PER CONTRIBUTO SPESE COMMISSIONE DI CONCILIAZIONE

Si prega di compilare le parti sottostanti al fine di consentire alla segreteria di predisporre la nota spese per la seduta di commissione.

La Sottoscritta ditta
Denominazione _____

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| P.IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Con sede in _____ Via _____ N° _____

Cap. |_|_|_|_|_| Tel. _____ Fax. _____

n. dipendenti: *2_____

L'AZIENDA DICHIARA DI:

☐ aderire all'Ente Bilaterale e di essere in regola con i versamenti contributivi

☐ versare l'EDR*1 al lavoratore

☐ essere associata ASCOM

☐ non essere associata ASCOM

modalità prescelta per il pagamento:

☐ in contanti presso la segreteria

☐ mediante bonifico bancario (IBAN : IT 58 O 03111 10812 000 000 011940)

Data_____ Firma_____

* 1 EDR: elemento distinto dalla retribuzione
* 2 Indicare il numero totale di dipendenti in azienda

Rinviare il presente modulo a mezzo fax 0332/33.55.18 o e-mail:info@entibilaterali.va.it

---

Spazio riservato alla segreteria:

Contributo dovuto: €…….

_____