



Ente
Bilaterale
Artigianato
Piemontese



MODULO
DOMANDA
DI
ADESIONE

Spett.le
ENTE BILATERALE DELL'ARTIGIANATO
PIEMONTESE
e-mail: ebap.piemonte@pec.it
ebap.piemonte@tin.it
Via Arcivescovado, 3
10121 TORINO

DOMANDA DI ADESIONE

La sottoscritta impresa:.....

Codice fiscale/P.IVA:..... Matr. INPS

CSC (*)..... ATECO (**) n. Albo Artigiani

Indirizzo:

CAP:..... Comune

Prov.

Tel/Cell : Fax:

Indirizzo e-mail:

Indirizzo posta elettronica certificata (pec):

Attività preminente n. dipendenti/lavoratori

Forma giuridica (***)

Iscrizione all'Associazione di categoria:

Consulente del lavoro:.....

Indirizzo: CAP: Comune:

Prov. Tel: e-mail:

chiede l'iscrizione a far data dal e dichiara di applicare a favore di tutti i propri dipendenti il contratto collettivo nazionale

La sottoscritta impresa si impegna inoltre ad assolvere nei confronti dell' Ente tutti gli adempimenti previsti dal CCNL, dagli accordi Interconfederali Nazionali e Regionali, dallo Statuto e dal Regolamento dell' Ente stesso.

Data,

.....
*Timbro dell'impresa e firma del
titolare/legale rappresentante*

(*) Codice Statistico Contributivo INPS

(**) Codice ISTAT dell'attività produttiva

(***) Precisare se: ditta individuale, società (tipo)