VENETO
ENTE BILATERALE DEI LAVORATORI
E.LAV.

Scheda di Adesione

Il/La sottoscritto/a			
nato a	Prov.	il	
Codice Fiscale	in qualità di		
dell'Azienda/Organizzazione			
P.IVA	Codice Fiscale		
Matricola/e INPS			
con sede legale a	Prov.	Via/P.zza	n.
CAP	e sede operativa (indicare se diversa) a		Prov.
Via/P.zza	n.	CAP	Tel.
Fax.	e-mail	PEC	
Codice ATECO	Settore		
n. dipendenti	in lettere		
di cui Full Time	di cui Part Time *(fino a 20h/settimana)*		
Socio ordinario CONFISI n.			
UT CONFISI			

DICHIARA

di applicare il **CCNL** di riferimento _____e di aver preso atto nel CCNL di riferimento del sistema di contribuzione a favore degli Enti Bilaterali. Dichiara, di conseguenza, di scegliere di contribuire a favore di **E.LAV. - ENTE BILATERALE DEI LAVORATORI** assumendo, insieme con i diritti, gli obblighi conseguenti. In particolare, si impegna a versare i contributi destinati al finanziamento dell'Ente Bilaterale per l'adempimento degli obblighi relativi alla Bilateralità (1,20 % sull'importo imponibile, di cui 1% a carico del datore di lavoro e 0,20 % a carico del lavoratore) tramite il codice di contribuzione "**ELAV**" da indicare sui moduli **F24** e **UNIEMENS**.

Luogo e data, Timbro e Firma

Il sottoscritto, ricevuta l'informativa privacy - D.Lgs. 196/2003 Regolamento Europeo n° 679/2016 e D.Lgs. n° 101/2018, esprime il consenso al trattamento dei dati che mi riguardano, da parte dell'E.LAV. - ENTE BILATERALE DEI LAVORATORI, di E.LAV. Veneto e delle società o organizzazioni legate all'E.LAV. per le finalità istituzionali, connesse o strumentali nonché alla comunicazione dei miei dati personali nei limiti previsti dalla citata informativa e quando ciò sia funzionale all'esecuzione delle operazioni e dei servizi offerti.

Luogo e data, Timbro e Firma