

La contribuzione all'Ente Bilaterale è prevista dal Contratto Collettivo Nazionale di lavoro - **art. 4 CCNL lavoratori dipendenti dalle imprese del sistema industriale integrato di beni e servizi tessili e medici affini**. Il contributo è stabilito nella misura dello 0,10% a carico dell'azienda e dello 0,05% a carico del lavoratore. Entrambe le percentuali sono calcolate sulla retribuzione contrattuale conglobata (RCC) di ciascun dipendente.

## ANAGRAFICA AZIENDA

DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_

NATURA GIURIDICA<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_

N. DIPENDENTI \_\_\_\_\_ di cui A TEMPO DETERMINATO \_\_\_\_\_ A TEMPO INDETERMINATO \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

CCNL APPLICATO \_\_\_\_\_

DESCRIZIONE ATTIVITÀ

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ISCRITTA ALL'ASSOCIAZIONE (indicare):

ASSOSISTEMA CONFINDUSTRIA

ASSOCIAZIONE TERRITORIALE CONFINDUSTRIA: \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

## DATI TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENZA \_\_\_\_\_

1 Da compilare in ogni sua parte ed inviare per email a [info@eblinazionale.it](mailto:info@eblinazionale.it)

2 Precisare se: Ditta Individuale, Società (tipo)

**SEDE LEGALE**

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

SITO WEB \_\_\_\_\_

**SEDE/I OPERATIVA/E (da replicare in caso di più sedi)**UGUALE ALLA SEDE LEGALE 

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
TIMBRO E FIRMA DEL TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE