E.Bi.P.I.C.

ENTE BILATERALE PICCOLE IMPRESE E COOPERATIVE

MODULO DI ADESIONE EBIPIC EMILIA ROMAGNA

Anagrafica Titolare/Legale Rappresentante

Il Sottoscritto			
Nato a	*Il*	*Cod. Fiscale*	
Residente in		*Via*	
Tel	*Fax*	*Cell.*	*e-mail*
In qualità di ☐ *Titolare*	☐ *Legale Rappresentante*	☐ Socio	

Anagrafica Impresa

Rag.Sociale			*Forma Giuridica*				
SEDE LEGALE							
Via		*Comune*			*Prov.*		
Codice Fiscale		*P. IVA*			*N. dipendenti*		
N. R.E.A.		*Matr. INPS*			*ATECO*		
Tel.	*Fax*	*e-mail*		*PEC*			
SEDE OPERATIVA							
Via		*Comune*		*Pr.*		*N. dipendenti*	
Matr. INPS		*Tel*		*Fax*		*e-mail*	

Anagrafica Consulente del Lavoro

Rag.Sociale		*Forma Giuridica*	
Via	*Comune*		*Prov.*
Codice Fiscale	*P. IVA*		*Referente dedicato*
Tel.	*Fax*	*e-mail*	*PEC*

Contratto Collettivo Nazionale applicato

Metalmeccanici	☐	Trasporti e Logistica	☐	Commercio e terziario	☐	Turismo Pubblici esercizi	☐
Chimica - Gomma Plastica - Vetro	☐	Balneari	☐	Tessile Abbigliamento Calzaturiero	☐	Marmisti Lapidei	☐
Grafici - Cartotecnici, Fotografi, Editoria	☐	Acconciatura Estetica	☐	Pulizia Disinfestazione	☐	ALTRI SETTORI Specificare	☐

La sottoscritta impresa si impegna 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.
Ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 30/06/03 n. 196 si esprime il consenso al trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo e alla loro comunicazione

Data _____	Timbro e firma del Titolare/Legale Rappresentante

Sede Regionale	**EMILIA ROMAGNA**	*Codice responsabile tesseramento*	**801/**_____
Prot. Nazionale		*Data di trasmissione*	