

Spettabile

EBiT Lazio

Ente Bilaterale Terziario del Lazio

Piazza Mazzini, 27

00195 Roma

ebitlazio@legalmail.it

OGGETTO: Comunicazione per l'applicazione dell'Art. 6 Riduzione Orario di Lavoro – Contratto Integrativo Territoriale Terziario, Distribuzione e Servizi della Regione Lazio

La _____ sottoscritta _____ azienda
_____ con sede legale nel Comune di _____
via/p.za _____, C.F./Partita IVA _____
n° posiz. INPS _____ n° posiz. INAIL _____, esercente
l'attività di _____ ed occupante n. _____
lavoratrici e lavoratori, Referente aziendale _____
tel. _____/_____ fax _____/_____,
e-mail _____

COMUNICA

l'applicazione dell'Art. 6 del Contratto Integrativo Territoriale Terziario, Distribuzione e Servizi della Regione Lazio sottoscritto da Confcommercio Lazio, Confcommercio Roma e OO.SS. delle lavoratrici e dei lavoratori – Filcams-CGIL, Fisascat-CISL e Uiltucs a partire dal _____ con decorrenza dal _____ e fino al _____, per numero ore complessive _____

La riduzione oraria riguarderà i seguenti lavoratori: (inserire la lista numerica)

Ai sensi di quanto previsto dall'Art. 6 del suddetto CIT l'Azienda dichiara:

A) Competenza Territoriale

- di avere sede legale nel territorio provinciale del Lazio.
- di avere sedi e/o unità operative/produktive nel territorio provinciale del Lazio

B) Rispetto delle normative

- ⇒ di applicare il CCNL per i dipendenti da aziende del Terziario della Distribuzione e dei Servizi e di assolvere agli obblighi legislativi in materia di lavoro, sicurezza sociale e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro;
- ⇒ di rispettare le disposizioni contributive di assistenza contrattuale (art. 257 CCNL TDS);
- ⇒ di versare i contributi obbligatori per il finanziamento degli Enti Bilaterali;
- ⇒ di applicare la contrattazione di secondo livello

[Selezionare la voce applicata in Azienda]

aziendale territoriale del Terziario della Regione Lazio;

- ⇒ di versare i contributi obbligatori in favore dell'Assistenza Sanitaria

[Selezionare la voce applicata in Azienda]

Fondo EST SANIMPRESA

Altro.....

(specificare)

C) Ulteriori dichiarazioni e/o comunicazioni

L'azienda ha provveduto a comunicare per iscritto ai lavoratori/lavoratrici il periodo di applicazione dell'Art 6 del CIT - Contratto Integrativo Territoriale Terziario, Distribuzione e Servizi della Regione Lazio, con un preavviso di almeno 30gg

_____ li ___/___/____

_____ (Timbro e firma dell'azienda)

Formula di consenso al trattamento dei dati personali – D.Lgs 196/2003 ssmmii GDPR Regolamento UE 2016-679

Si autorizza Confcommercio Roma e l'EBiT Lazio e le costituenti organizzazioni a trattare i dati forniti per gli adempimenti conseguenti

_____ li ___/___/____

_____ (Timbro e firma dell'azienda)