

Spettabile

Confcommercio Roma
Servizio Sindacale e Rapporti di Lavoro
Via Marco e Marcelliano, 45
00147 Roma
sindacale@confcommercioroma.it
Fax: 06 68437227

Spettabile

EBIT Lazio
Ente Bilaterale Terziario del Lazio
Piazza Mazzini, 27
00195 Roma
info@ebitlazio.it
Fax: 06 68210405

OGGETTO: Comunicazione per l'applicazione dell'Accordo Territoriale sulla stagionalità per l'utilizzo del Contratto a Termine nelle aziende di Roma e Provincia

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 della disciplina contenuta nell'Accordo Territoriale sulla stagionalità per l'utilizzo del Contratto a termine nelle aziende di Roma e Provincia sottoscritto da Confcommercio Roma e OO.SS. delle lavoratrici e dei lavoratori – Filcams-CGIL, Fisascat-CISL e Uiltucs .

Ai sensi di quanto previsto dall'Accordo stesso l'Azienda dichiara:

A) Competenza Territoriale

- di avere sede legale nel territorio di Roma e Provincia.
- di avere sedi e/o unità operative/produktive nel territorio di Roma e Provincia

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 di Roma e Provincia;

- ⇒ 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

.....

_____ li ___/___/_____

_____ (Timbro e firma dell'azienda)

**Formula di consenso al trattamento dei dati personali – D.Lgs 196/2003 ssmii 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)




