

Segreteria Nazionale C.N.E.Bi.F.I.R.
Via Eroi del Lavoro,7
04100 Latina (LT)
info@cnebifir.it

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____)

il _____ e residente a _____ (____)

in via _____

Nella qualità di legale rappresentante dell'azienda _____

con sede in _____ (____) via _____

CF _____ P.IVA _____

PEC _____ E-MAIL _____

Si impegna a versare quanto dovuto, secondo le modalità previste, sia le quote a proprio carico, sia quelle di spettanza dei lavoratori in forza.

➤ Numero Lavoratori full time _____

➤ Numero Lavoratori part time _____

provvedendo a comunicare tempestivamente eventuali variazioni future (licenziamenti e assunzioni).

Luogo e data _____

Timbro e Firma
(Rappresentante Legale)

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/03 e s.m.i., del Regolamento UE 2016/679, letta l'informativa in allegato fornisco il consenso per il trattamento dei dati personali forniti nel presente modulo e per la loro comunicazione.

Luogo e data _____ Firma per consenso dell'informativa _____