

(Timbro Consulente del Lavoro)

Direzione Generale

## **MODULO DI ADESIONE**

| II/La sottoscritto/a  |   |                                      |  |                      |
|---|---|--------------------------------------|--|----------------------|
| nato/a il   | a   |                                      | Prov   |                      |
| C.Fisc  | nella sua qualità   | di                                   |  |                      |
|   |   |                                      |  |                      |
| C.Fisc  | P.IVA   |                                      |  |                      |
| Matricola INPS  | con sede legale a()   |                                      |  |                      |
| Via/P.zza   | n   | . e sede d                           | operativa (indicare se diversa) a  |                      |
|   |   |                                      | n  |                      |
|   |   |                                      | E-mail   |                      |
| esercente l'attività di   | Settore   |                                      |  |                      |
| N. dipendenti   | Monte   | salariale                            | annuo €  |                      |
|   |   |                                      |  |                      |
|   | DICHIA  | ARA                                  |  |                      |
| una aliquota dello <b>0,40% 14 mensilità.</b> Dichiara, assumendo, insieme coi                    | a carico del Lavoratore, da d<br>di conseguenza, di aderire all'<br>n i diritti, gli obblighi conseguen<br>n la presente, chiede all'Ente E | calcolare e<br>ENTE B<br>nti. In par | nota dello <b>0,50% a carico dell'Azienda</b> entrambi su paga base e contingenza BILATERALE GENERALE - EN.BIL.GE rticolare, si impegna a versare i contri Generale - EN.BIL.GEN. l'iscrizione a           | per<br>EN.,<br>ibuti |
|   |   |                                      |  |                      |
|   |   | (Firma T                             | Titolare o del Legale Rappresentante)  |                      |
| trattamento dei dati che mi rig<br>strumentali, nonché alla com<br>all'esecuzione delle operazion | guardano, da parte dell'Ente Bilaterale dunicazione dei miei dati personali nei l<br>ni e dei servizi offerti.                              | Generale - I<br>limiti previst       | i. e D.Lgs 101/2018, esprime il consenso previs<br>EN.BIL.GEN., per le finalità istituzionali, connes<br>sti dalla citata normativa e quando ciò sia funzio<br>□ Non desidero ricevere alcuna informazione | sse c<br>onale       |
|   |   | (Firma T                             | Titolare o del Legale Rappresentante)  |                      |

Questa scheda può essere spedita via Fax al n. 06.58343020 - via e-mail: info@enbilgen.it - via pec: infoenbilgen@pec.it a mezzo Raccomandata A/R all'indirizzo: Ente Bilaterale Generale - EN.BIL.GEN. - Viale Beethoven, 63 - 00144 ROMA