



(Timbro Consulente del Lavoro)

Direzione Generale

## MODULO DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a il ..... a ..... Prov. ....  
C.Fisc. .... nella sua qualità di .....  
della Ditta .....  
C.Fisc. .... P.IVA. ....  
Matricola INPS ..... con sede legale a ..... (.....)  
Via/P.zza ..... n. .... e sede operativa (indicare se diversa) a .....  
..... (.....) Via/P.zza ..... n. ....  
Tel. .... Fax ..... E-mail .....  
esercente l'attività di ..... Settore .....  
N. dipendenti ..... Monte salariale annuo € .....  
Consulente del Lavoro ..... C.F. ....  
E-mail ..... PEC ..... Tel. ....

### DICHIARA

di aver preso atto dello Statuto dell'Ente Bilaterale Generale, in sigla **EN.BIL.GEN.**, e si impegna, inoltre, ad assolvere nei confronti dell'Ente tutti gli adempimenti previsti dal CCNL e dal Regolamento, ivi compreso il sistema di contribuzione a favore dell'Ente, che prevede una quota fissa di **€ 6,00 a carico dell'Azienda** e di **€ 4,00 a carico del Lavoratore**, da calcolare entrambi su paga base e contingenza per **14 mensilità**.  
Dichiara, di conseguenza, di aderire all'ENTE BILATERALE GENERALE - **EN.BIL.GEN.**, assumendo, insieme con i diritti, gli obblighi conseguenti. In particolare, si impegna a versare i contributi associativi. Pertanto, con la presente, chiede all'Ente Bilaterale Generale - **EN.BIL.GEN.** l'iscrizione a far data dal .....

.....  
(Firma Titolare o del Legale Rappresentante)

*Il/La sottoscritto/a, preso atto dei diritti di cui al D.Lgs 196/03 (privacy) e s.m.i. e D.Lgs 101/2018, esprime il consenso previsto al trattamento dei dati che mi riguardano, da parte dell'Ente Bilaterale Generale - **EN.BIL.GEN.**, per le finalità istituzionali, connesse o strumentali, nonché alla comunicazione dei miei dati personali nei limiti previsti dalla citata normativa e quando ciò sia funzionale all'esecuzione delle operazioni e dei servizi offerti.*

Desidero ricevere informazioni sui servizi e sulle attività di **EN.BIL.GEN.**  Non desidero ricevere alcuna informazione

.....  
(Firma 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

**Direzione Generale**  
Viale Beethoven, 63 int. 3 - 00144 Roma  
Tel. 06.58310827 - 06.58364079 - 06.58343028 - Fax 06.58343020  
E-mail: info@enbilgen.it - www.enbilgen.it