ENTE BILATERALE BELLUNO
commercio, turismo e servizi
Piazza dei Martiri, 16 Palazzo Porta Dante
32100 Belluno
Tel. 0437/943754 Fax. 0437/290925
www.entebilaterale.belluno.it
e-mail:info@entebilaterale.belluno.it

Spett.le ***Ente Bilaterale Provinciale***
Commercio-Turismo e Servizi
Piazza dei Martiri, 16
32100 Belluno

Oggetto: **Sussidio A / 9**

Contributo a sostegno delle ore di assenza dal lavoro degli apprendisti per la formazione obbligatoria

La scrivente ditta_____

P.IVA_____ COD FISC_____

Con sede in via _____n_____

cap_____ comune_____ telefono _____

e-mail _____

esercente l'attività di _____

c h i e d e

a codesto spett. Ente il contributo tipo **A / 9** previsto "**a sostegno delle ore di assenza dal lavoro degli apprendisti per la formazione obbligatoria"** così come da regolamento, per l'apprendista COGNOME_____ NOME_____
A tale scopo la scrivente dichiara di versare regolarmente le quote contributive dovute all'Ente secondo quanto previsto dal C.C.N.L. e dagli Accordi Integrativi Provinciali**.**

Estremi del conto corrente per la liquidazione del contributo tramite bonifico bancario:

IT																								

Data, ... **Firma .....**

La richiesta può essere inoltrata tramite lettera, e-mail a info@entebilaterale.belluno.it, fax 0437/290925 o consegnata presso la segreteria.

Consenso Privacy
Il sottoscritto, presa visione dell'informativa dettagliata, autorizza **l'ENTE BILATERALE PROVINCIALE**, al trattamento dei propri dati personali, anche sensibili, ai sensi delle vigenti norme in materia di tutela della privacy **(regolamento UE 679/2016 GDPR**). Autorizza inoltre **l'ENTE BILATERALE PROVINCIALE** ad inviargli comunicazioni scritte/telefoniche relative ad iniziative e servizi proposti dal medesimo Ente e/o da strutture ad esso collegate.

Data, ... **Firma .....**

Spazio riservato all' Ente Bilaterale di Belluno *protocollo:*

Verificata l'adesione dell'Azienda , il regolare versamento delle quote dovute all' Ente e la documentazione allegata

SETTORE ◯ COMMERCIO ◯ TURISMO n. ORE CORSO EFFETTUATE_____

I**mporto lordo € _____**

Ritenuta d'acconto 4%_____ (Ai sensi art. 28 comma 2 DR 600/73)

Importo netto €_____ p. L' Ente Bilaterale Provinciale_____