



● Scheda di adesione

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a il..... a..... prov.....
Cod. Fisc..... nella sua qualità di.....
della ditta.....
C.Fisc..... P.IVA.
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..... in lettere.....
di cui con contratto a tempo pieno.....
di cui con contratto part-time (fino a 20 ore settimanali).....

DICHIARA

di aver preso atto nel CCNL di riferimento del sistema di contribuzione a favore degli Enti Bilaterali.

Dichiara, di conseguenza, di aderire all' EBILD, assumendo, insieme con i diritti, gli obblighi conseguenti. In particolare, si impegna a versare i contributi associativi con codice OBIL

Data.....

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

Il sottoscritto, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 e preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del decreto legislativo 196/03 (privacy), esprime il consenso previsto dall'art. 23 e 26 del citato decreto al trattamento dei dati che mi riguardano, da parte dell' EBILD e/o delle società o organizzazioni legate all' EBILD per le finalità istituzionali, connesse o strumentali, nonché alla comunicazione dei miei dati personali nei limiti previsti dalla citata informativa e quando ciò sia funzionale all'esecuzione delle operazioni e dei servizi offerti.

- Desidero ricevere informazioni sui servizi e sulle attività all'EBILD
 Non desidero ricevere alcuna informazione

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