

EBISport

Inviare mail a: ebisport@pec.it

Si prega di compilare tutti i campi della scheda

Il sottoscritto

in qualità di legale rappresentante della

con sede in Via

con sede operativa in

indirizzo CAP

Tel Email

Partita Iva Codice Fiscale

Attività Profit / No Profit Cod. ISTAT

Descrizione

Delegato

DICHIARA:

- di essere a conoscenza della contribuzione prevista dalla contrattazione collettiva di categoria;
- di impegnarsi a corrispondere il contributo con le modalità e nei termini previsti dall'ente stesso.

TOTALE ADDETTI:

Apprendisti nr.

Dipendenti n.

Informativa e dichiarazione di consenso ai sensi del Dlgs n. 196 del 30/06/2003

In ottemperanza al Dlgs 30/06/2003 n. 196, l'EbiSport garantisce la massima riservatezza nel trattamento dei dati forniti, che saranno utilizzati esclusivamente per la comunicazione di servizi e attività da noi prestate o per finalità amministrative o statistiche indispensabili alla prestazione dei servizi richiesti. I dati personali sono archiviati presso l'Ente e sono trattati mediante strumenti manuali, informatici e automatizzati. L'invio della presente scheda comporta espressione di consenso al trattamento dei dati per le finalità indicate nella presente informativa.

Data _____

Timbro e firma _____

Si autorizza all'invio di email, all'indirizzo sopra indicato, di informative in merito ai servizi offerti dall'EBISport

Timbro e firma _____