



**Ente Bilaterale Territoriale Modena
del terziario, distribuzione e servizi**



(Spazio riservato alla Commissione)

Protocollo n° _____
del _____

**CCNL SETTORE TERZIARIO, DISTRIBUZIONE E SERVIZI
CONTRATTO A TEMPO PARZIALE**

(Spazio riservato al datore di lavoro)

DITTA (ragione sociale) _____

VIA _____ N° _____ CAP _____ CITTA' _____ PROV (__)

TEL. _____ Email _____

OGGETTO: richiesta parere favorevole per assunzione a tempo parziale

Con la presente la scrivente Ditta _____, con sede in _____

Via _____ n° _____, nella persona del suo legale rappresentante Sig. _____

RICHIEDE

l'autorizzazione per l'assunzione ai sensi delle disposizioni in oggetto, con contratto a tempo parziale per n. _____ lavoratori, per un n° di ore _____ settimanali così distribuite:

	dalle ore:	alle ore:	dalle ore:	alle ore:	totale ore
Lunedì					
Martedì					
Mercoledì					
Giovedì					
Venerdì					
Sabato					
Domenica					

MOTIVAZIONI _____

Si dichiara che la ditta è in regola con i versamenti all'ente bilaterale.

La Ditta _____

VISTO DI APPROVAZIONE

CONFCOMMERCIO

FILCAMS/FISASCAT/UILTUCS

ENTE BILATERALE TERRITORIALE MODENA

Del Terziario, Distribuzione e Servizi

Via Begarelli, 31 – 41121 Modena (MO) Tel. 059/7364211 Fax: 059/7364341

Email: info@ebitermo.it – PEC: ebitermo@legalmail.it

AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA ALL'ASSUNZIONE PART – TIME

..... Sottoscritt..... nat... a (....) il
residente a (....) via n° cod.fisc.....

DICHIARA

Di essere interessato all'assunzione da parte della Ditta
Con contratto di lavoro part – time, per un numero di ore pari a

Per la seguente motivazione:

- esigenze di famiglia
- di essere lavoratore studente
- di essere pensionato
- attualmente svolge un altro rapporto di lavoro

.....

Luogo e data

.....

firma lavoratore