

## ENTE BILATERALE EBITERMO

ORDINE DI BONIFICO / RICEVUTA (ragione sociale e codifica obbligatoria)

### ORDINANTE

indirizzo (sede legale) \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

a) partita iva \_\_\_\_\_ b) codice INPS \_\_\_\_\_ c) n. dipendenti \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--

**CONTRIBUTI ENTE BILATERALE CONFCOMMERCIO E FONDI CONTRATTUALI**

PERIODO: anno \_\_\_\_\_ 1° TRIM ( ) 2° TRIM ( ) 3° TRIM ( ) 4° TRIM ( )

VERSAMENTO ANNUALE ( )

**1** OPP 626 TERZIARIO, DISTRIBUZ. e SERVIZI € \_\_\_\_\_

**2** FONDO RELAZIONI SINDACALI - ANNO € \_\_\_\_\_

**TOTALE DA VERSARE** € \_\_\_\_\_

ACCREDITO EFFETTUATO A: ENTE BILATERALE EBITERMO, Via A.Begarelli n.31 Modena  
presso la BPER BANCA - CODICE IBAN IT-06-C-05387-12900000001163701

#### NOTA PER LA BANCA:

ALLA CONTABILE DI BONIFICO ALLEGARE  
IL PRESENTE MODULO

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

In qualità \_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_

Dichiaro di aver letto l'INFORMATIVA di ADESIONE  
INFO211 e facendo riferimento alla finalità di  
ricezione newsletter tramite posta elettronica  
all'indirizzo email comunicato,

Acconsento

Non acconsento

Firma cliente \_\_\_\_\_

**TIMBRO E DATA DELLA BANCA CHE EFFETTUA  
L'OPERAZIONE A VALERE QUALE RICEVUTA DEL  
VERSAMENTO ALL'ENTE BILATERALE**

Imposta di bollo sostituita (Art.13 nota Ter DPR 642/72 e  
succ. modificaz.

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

### **1. CHI DEVE EFFETTUARE IL BONIFICO E COMPILARE IL MODULO**

Le imprese che applicano i CCNL per i settori del "Terziario, Distribuzione e Servizi" con dipendenti che lavorano in Provincia di Modena.

### **2. IDENTIFICATIVO DELL'ORDINANTE**

E' composto dalla **ragione sociale** seguita da un codice di 27 cifre di cui:

- **I PRIMI 11 CARATTERI (a):** identificano la partita IVA
- **LE DIECI CIFRE SUCCESSIVE (b):** identificano il numero di matricola INPS
- **LE ULTERIORI DUE CIFRE C):** servono per indicare il numero dei dipendenti in forza al momento del versamento.

### **3. MODALITA' DEL VERSAMENTO**

- **SCADENZA:** trimestrale, entro il giorno 20° del mese successivo al trimestre di competenza (es. per il primo trimestre la scadenza è il 20 aprile)

L'azienda può optare di effettuare i pagamenti con **CADENZA ANNUALE**, previa presentazione di apposita comunicazione all'ente bilaterale all'indirizzo mail [info@ebitermo.it](mailto:info@ebitermo.it).

### **NOTA BENE:**

**IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE PRESENTATO IN BANCA IN TRIPLICE COPIA.**

**LA CONTABILE DI BONIFICO DEVE RIPORTARE TUTTI I DATI E DEVE ESSERE INVIATA ALL'ENTE BILATERALE CONFCOMMERCIO TRAMITE mail [info@ebitermo.it](mailto:info@ebitermo.it), per la registrazione del pagamento.**