

**FINANZIAMENTO ORGANISMO PARITETICO PER LA SICUREZZA E DEL RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI (RLST) . Previsti dagli Accordi Confederali 1996 e successivi e dagli Accordi sindacali territoriali.**

Per il finanziamento è previsto:

a) un contributo a carico dell'azienda pari allo 0,05% del monte salari da calcolarsi su Paga base e contingenza dell'ultimo trimestre dell'anno, qualora l'impresa abbia designato un rappresentante della sicurezza aziendale; (RLSA)

b) un contributo a carico dell'azienda pari allo 0,05% del monte salari da calcolarsi su Paga base e contingenza per 14 mensilità, qualora l'impresa abbia optato per il rappresentante della sicurezza Territoriale (RLST)

In ambedue le ipotesi il versamento potrà essere mensile/trimestrale o annuale da effettuarsi con bonifico bancario, entro 20 giorni dalla fine del relativo periodo di paga. In caso di versamento annuale la scadenza è il giorno 31 gennaio dell'anno successivo al periodo di competenza.

Con accordo sindacale del 31 03 2011 è stato definito che in alternativa al versamento percentuale a calcolo mensile si possa effettuare il versamento a quote fisse per lavoratore .

**Il versamento deve avvenire con il sistema del bonifico bancario "causale OPT Sicurezza" con le seguenti modalità:**

**all' ENTE BILATERALE CONFESERCENTI Filcams – CGIL Fisascat – CISL Emilia Centrale Uiltucs – UIL di Modena e Reggio Emilia,** Via Paolo Ferrari ,79 – Modena - c/o BPER BANCA - CODICE IBAN IT-09-Z-05387-12900-00000824930 per le aziende che applicano i contratti collettivi nazionali di lavoro sottoscritti da Confesercenti e Filcams – CGIL Fisascat – CISL Emilia Centrale Uiltucs – UIL di Modena e Reggio Emilia,

**ENTE BILATERALE CONFESERCENTI Filcams - CGIL Fisascat – CISL Emilia Centrale  
Uiltucs – UIL di Modena e Reggio E. TERZIARIO E TURISMO MODENA**

*ENTE BILATERALE DEL TERZIARIO, DISTRIBUZIONE SERVIZI E TURISMO DELLA PROVINCIA DI MODENA*

**DETTAGLIO PER BONIFICO**

*(ragione sociale e codifica obbligatoria)*

ORDINANTE \_\_\_\_\_ /TEL \_\_\_\_\_

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

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

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

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

--	--	--	--	--

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

**CONTRIBUTI ENTE BILATERALE CONFESERCENTI E FONDI CONTRATTUALI  
PERIODO :**

- anno \_\_\_\_\_ 1° TRIM (\_\_\_) 2° TRIM (\_\_\_) 3° TRIM (\_\_\_) 4° TRIM (\_\_\_)

\_VERSAMENTO ANNUALE anno \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

1 E.BIL compartoTURISMO e PUBBLICI ESERCIZI € \_\_\_\_\_

2 E.BIL comparto TERZIARIO , DISTRIB. e SERVIZI € \_\_\_\_\_

3 OPP 626 compartoTURISMO e PUBBLICI ESERCIZI € \_\_\_\_\_

4 OPP 626 TERZIARIO, DISTRIBUZ. e SERVIZI € \_\_\_\_\_

5 OPP 626 comparto ORTOFRUTTA € \_\_\_\_\_

6 FONDO RELAZIONI SINDACALI - ANNO € \_\_\_\_\_

**TOTALE DA VERSARE € \_\_\_\_\_**

N.B.: le causali 1 e 2 servono esclusivamente per regolarizzare contributi arretrati alla bilateralità.

ACCREDITO EFFETTUATO A : ENTE BILATERALE, Via Paolo Ferrari n.79 Modena  
presso la BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA  
CODICE IBAN IT-09-Z-05387-12900-000000824930

NOTA PER LA BANCA:  
ALLA CONTABILE DI BONIFICO  
ALLEGARE IL PRESENTE MODULO

NOTA PER L'AZIENDA:  
TRASMETTERE LA DISTINTA ALLO  
SPORTELLO ENTE BILATERALE

E-MAIL [magotti@confesercentimodena.it](mailto:magotti@confesercentimodena.it) FAX 059 827425 TEL 059 892606

**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.

Consenso rilasciato all'Ente bilaterale per il trattamento dei dati sensibili della legge 31 dicembre 1996, n.675

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ In qualità \_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_

In riferimento ai dati forniti con il presente modulo, dichiara ai sensi e per gli effetti degli art.10,11,12,13 e 14 dellaL.675/96,  
di avere attentamente letto l'informativa allegata e acconsente consapevolmente e liberatamene alla raccolta, trattamento e  
comunicazione dei dati aziendali e personali, da parte di ENTE BILATERALE CONFESERCENTI.

Firma \_\_\_\_\_

## **ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

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

Le imprese che applicano i CCNL per i settori del "Turismo" e 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. CODICI 1 E 2**

Solo per regolarizzare contributi arretrati alla bilateralità.

### **4. 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**, entro il 31 gennaio.

#### **NOTA BENE:**

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

**IN CASO DI PAGAMENTI CON HOME BANKING** E' OBBLIGATORIO LA TRASMISSIONE VIA FAX E E-MAIL DEL DETTAGLIO MODULO BONIFICO DI PAG. 12

**LA CONTABILE DI BONIFICO DEVE RIPORTARE TUTTI I DATI** E DEVE ESSERE INVIATA ALL'ENTE BILATERALE CONFESERCENTI UNITARIAMENTE AL DETTAGLIO DEI CONTRIBUTI PAGATI TRAMITE FAX 059 892606, per la registrazione del pagamento, oppure via mail a [magotti@confesercentimodena.it](mailto:magotti@confesercentimodena.it) o agli uffici di zona.