

FINANZIAMENTO DEL FONDO RELAZIONI SINDACALI. Previsto dagli accordi sindacali territoriali per il territorio modenese.

Sulla base dell'accordo sindacale provinciale del 29/04/1997, **tutte le aziende con meno di 16 dipendenti** operanti nella provincia di Modena, un **unico versamento annuale (entro il 31 gennaio di ogni anno)** calcolato su paga base e contingenza delle 14 mensilità dell'anno precedente per ogni singolo lavoratore in forza nella **misura dello 0,05% a carico dell'azienda.**

Il versamento deve avvenire con il sistema del bonifico bancario "causale Fondo Rel. Sindacali" con le seguenti modalità:

- **ENTE BILATERALE CONFCOMMERCIO Filcams Fisascat Uiltucs Modena** , Via Begarelli n. 31 – Modena - c/o BPER BANCA - CODICE IBAN IT- 06-C-05387-12900-000001163701 per le aziende che applicano i contratti collettivi nazionali di lavoro sottoscritti da Confcommercio e Filcams-Fisascat-Uiltucs,

Informazioni aggiuntive su questi versamenti sono disponibili presso lo sportello dell'ente bilaterale al n. 059/7364211 presso le organizzazioni sindacali territoriali Filcams/CGIL-Fisascat/CISL-Uiltucs/UIL.

ENTE BILATERALE EBITERMO

ORDINE DI BONIFICO / RICEVUTA

(ragione sociale e codifica obbligatoria)

ORDINANTE _____ Tel. _____
indirizzo (sede legale) _____
COMUNE _____ CAP _____ prov. _____

a) partita iva

b) codice INPS

c) n. dipendenti

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

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

--	--	--

CONTRIBUTO ENTI BILATERALI / 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 31 -Modena
presso BPER BANCA – CODICE IBAN IT06C 05387 12900 000001163701

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

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'EBIM per il trattamento dei dati sensibili della legge 31 dicembre 1996, n.675

Il sottoscritto _____

Nato a _____

Residente a _____ Via _____

In qualita' _____ 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

della L.675/96,

di avere attentamente letto l'informativa allegata e acconsente

consapevolmente e liberamente alla raccolta, trattamento e

comunicazione dei dati aziendali e personali, da parte di

EBIM. Firma.....

Firma.....

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

1. CHI DEVE EFFETTUARE IL BONIFICO E COMPILARE IL MODULO

Le imprese che applicano i CCNL per Il settore 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**, entro il 31 gennaio dell'anno successivo a quello di competenza.

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 AD EBITERMO TRAMITE FAX 059-7364341, per la registrazione del pagamento.