

## RICHIESTA ADESIONE ALL'ENTE BILATERALE EBILTER

Spett.le  
EBILTER  
Corso Gianelli, 1  
16043 Chiavari (GE)  
[segreteria@ebilter.it](mailto:segreteria@ebilter.it)  
www.ebilter.it

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'azienda \_\_\_\_\_ con

sede legale a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Codice cliente INAIL \_\_\_\_\_ Matricola INPS \_\_\_\_\_

### CHIEDE

- di aderire all'EBILTER.

### DICHIARA

altresì, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritieri, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità i dati sotto riportati:

### **Dati Aziendali**

Denominazione: \_\_\_\_\_

Sede legale: Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_ Codice ATECO \_\_\_\_\_ esercente l'attività di  
\_\_\_\_\_

CCNL applicato \_\_\_\_\_

### **Dati occupazionali**

Numero complessivo lavoratori: \_\_\_\_ di cui:

apprendisti: \_\_\_\_;

operai/impiegati a tempo determinato: \_\_\_\_;

operai/impiegati a tempo indeterminato: \_\_\_\_;

quadri: \_\_\_\_;

dirigenti: \_\_\_\_;

altri contratti (specificare): \_\_\_\_.

### **Nominativi Addetti alla sicurezza nei luoghi di lavoro**

Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione: \_\_\_\_\_

Medico Competente: \_\_\_\_\_

RLS: \_\_\_\_\_

o in alternativa

RLST: \_\_\_\_\_

**Parte riservata allo Studio di Consulenza e Assistenza Paghe**

Per una maggiore facilità nella riscossione dei contributi e nella comunicazione delle attività dell’Ebilter è preferibile indirizzare la corrispondenza direttamente allo studio che si occupa dell’amministrazione e della contabilità dell’azienda.

NOME.....

Città ..... (...)CAP.....

Via.....n° ..... tel .....

Fax.....

E mail ..... Referente .....

**Documenti allegati alla SCHEMA AZIENDA**

- ✓ Copia documento identità del Legale Rappresentante

**NB la copia del documento d'identità deve essere in corso di validità**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Luogo, data

\_\_\_\_\_  
Il Titolare/Legale Rappresentante

**N.B. Si rammenta che qualora l’Azienda non versi la contribuzione all’Ente Bilaterale, oltre a non poter usufruire dei servizi prestati, è tenuta a corrispondere ai lavoratori un elemento distinto dalla retribuzione pari allo 0,30%, o percentuale analoga in base al proprio CCNL, di paga base e contingenza per 14 mensilità assoggettato alla normale imposizione previdenziale e fiscale.**

**Informativa ai sensi dell'art 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196,  
recante il Codice in materia di protezione dei dati personali**

Il codice stabilisce che il soggetto interessato debba essere preventivamente informato in merito all'utilizzo dei dati che lo riguardano e che il trattamento di dati personali è ammesso solo con il consenso espresso del soggetto interessato salvo i casi previsti dalla legge.

**Finalità**

I dati personali sono trattati nell'ambito della normale attività di EBILTER per finalità amministrativo-contabili:

- Adempimento di obblighi fiscali o contabili
- Gestione della clientela (amministrazione della clientela, amministrazione di contratti, ordini, spedizioni e fatture controllo dell'affidabilità e solvibilità)
- Gestione dei fornitori (amministrazione dei fornitori amministrazione di contratti, ordini, arrivi, fatture selezione in rapporto alle necessità dell'impresa)
- Trattamento giuridico ed economico del personale
- Gestione del personale

**Natura dei dati e conseguenza del mancata comunicazione**

Senza il trattamento e la comunicazione dei dati di natura obbligatoria per le descritte finalità, non si potrà fornire all'interessato i servizi e/o i prodotti richiesti, in tutto o in parte. (Finalità amministrativo-contabili).

**Dati sensibili**

Qualora EBILTER venga in possesso di dati sensibili in relazione a richieste specifiche dell'interessato il consenso rilasciato riguarda anche il trattamento di tali dati per l'esecuzione esclusiva di tali specifiche richieste.

Qualora EBILTER venga in possesso di dati sensibili richiedendoli esplicitamente all'interessato il trattamento sarà subordinato ad una preventiva richiesta di consenso scritto.

**Soggetti, categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati**

Società o persone esterne che svolgono attività strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto commerciali quali:

- Società da noi controllate e consociate in ambito Unione Europea
- Istituti di credito
- Consulenti e liberi professionisti, singoli ed associati

**Diritti dell'interessato**

- diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali
- ha diritto di ottenere l'indicazione dell'origine dei dati,
- delle finalità e modalità del trattamento,
- degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante
- della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- ottenere l'aggiornamento, la rettificazione l'integrazione dei dati
- ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati
- ottenere l'attestazione che le operazioni di cui sopra sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi
- opporsi, in tutto o in parte per motivi legittimi, al trattamento
- opporsi, in tutto o in parte al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale