

FAC SIMILE su CARTA INTESTATA AZIENDA

Spett.le
EBINTER
Via C. Colombo n.137
00147 Roma

(Città, data)

Oggetto: dichiarazione

L'azienda..... (Srl/Spa) quale soggetto presentatore di n..... Piano/i
Formativo/i redatto/i ai sensi dell'Avviso (N e ANNO) del Fondo Paritetico
Interprofessionale, For.Te. così denominato/i:

“.....” (titolo Piano Formativo)

“.....” (titolo Piano Formativo)

dichiara

che la stessa, in ottemperanza all'art. 21 del vigente CCNL Terziario, provvede al
versamento del contributo dovuto verso gli Enti Bilaterali di tutte le province presso
le quali sono presenti proprie sedi aziendali.

(TIMBRO AZIENDA)
(FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE)
