

**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, insieme con le aziende..... (nome azienda collegata al Piano  
Formativo) in ottemperanza all'art. 21 del vigente CCNL Terziario, provvedono 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)**

---