

FAC SIMILE su CARTA INTESTATA AZIENDA

Spett.le
EBINTER
Via Marco e Marcelliano, 45
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. ... anno del Fondo Paritetico
Interprofessionale For.Te, così denominato:

“.....” (titolo Piano Formativo)

“.....” (titolo Piano Formativo)

dichiara

che la stessa, insieme con le aziende..... (nome azienda collegata al Piano
Formativo) in ottemperanza all'art. 23 del vigente CCNL Terziario 30 luglio 2019,
provvedono al versamento del contributo dovuto verso gli Enti Bilaterali di tutte le
province presso le quali sono presenti proprie sedi aziendali.

Distinti saluti

(TIMBRO AZIENDA)
(FIRMA RAPPRESENTANTE LEGALE)
