

FAC SIMILE su CARTA INTESTATA AZIENDA

Spett.le
EBT - Asti
C.so F. Cavallotti, 37
14100 Asti

(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)
