



ENTE MUTUALISTICO BILATERALE PER IL TURISMO E SERVIZI

E.M.B.P.T.S.

**Sede Nazionale- Via Collina n. 42 - 00187 - ROMA**  
**Tel. 06/45426903 - Fax. 06/45427295**  
C.F. 97687660585

Spett.le **ENTE BILATERALE PER IL TURISMO - E.M.B.P.T.S.**  
**Via Collina 42, 00187 ROMA**

### DOMANDA DI ADESIONE

La sottoscritta impresa:..... Codice  
fiscale/P.IVA:..... Matr. INPS ..... CSC  
(\*)...... ATECO (\*\*) ..... N. Albo Artigiani ..... Indirizzo:  
..... C.A.P:..... Comune  
..... Prov ..... Telef.:  
..... Fax:  
..... Indirizzo email .....

Attività preminente ..... n° dip:  
..... Forma giuridica (\*\*\*) ..... Iscrizione  
all' Associazione di categoria:..... Consulente del  
lavoro:.....  
Indirizzo:.....  
Tel:..... chiede l'iscrizione a far data dal ..... e dichiara di applicare a  
favore di tutti i propri dipendenti il contratto collettivo nazionale.....

La sottoscritta impresa si impegna inoltre ad assolvere nei confronti dell' Ente tutti gli adempimenti previsti dal CCNL,  
dagli accordi Interconfederali Nazionali e Regionali, dallo Statuto e dal Regolamento dell' Ente stesso.  
"Ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. n. 196/2003, si esprime il consenso al trattamento dei dati personali, compresi quelli  
sensibili, contenuti nella presente domanda ed alla loro comunicazione all' E.M.B.P.T.S. Formazione e nell'ambito del  
sistema bilaterale . Si attesta altresì che alla sottoscritta impresa sono state rese mediante consegna di modulo scritto le  
informazioni previste dall'art. 13 D.Lgs. n. 196/2003".

Data, .....  
.....  
Timbro dell'impresa e firma del titolare/legale  
rappresentante

(\*) Codice Statistico Contributivo INPS  
(\*\*) Codice ISTAT dell'attività produttiva

(\*\*\*) Precisare se: ditta individuale, società (tipo), cooperativa