

ENTE BILATERALE DEL COMMERCIO DI MANTOVA Via Londra,2 b/c - 46047 Porto Mantovano (MN) Cod. Fisc. 93012720202 Tel. 0376/392944 - Fax 0376/393735 www.ebmant.it		ANNO _____ DENUNCIA TRIMESTRALE QUOTE		SETTORE DEL COMMERCIO		Ditta _____ Via _____ CAP _____ Comune _____ Tel. _____ P.IVA _____ Cod. ISTAT _____								
DIPENDENTE	CODICE FISCALE	(a) QU AL	LI VE	(b) FT PT	(c) TD TI	Data Ass.	Data Lic.	MESE		MESE		MESE		NOTE
								DITTA	DIP.	DITTA	DIP.	DITTA	DIP.	
(a) 1=operaio -2=impiegato -3=dirigente -4=viagg/piaz. -5=apprend. -6=contr. inser. (b) FT=full-time - PT=part-time (c) TI= tempo indeterminato - TD= tempo determinato I=Intermittente		TOTALE per colonna						1	2	3	4	5	6	
INFORMAZIONI SULLA PRIVACY Il sottoscritto autorizza il Titolare ENTE BILATERALE DEL COMMERCIO DI MANTOVA, al trattamento dei propri dati personali raccolti ed elaborati secondo le finalità indicate nell'Informativa relativa alla propria categoria di interessati di appartenenza. Tale Informativa è sempre disponibile su richiesta da parte dell'interessato presso la sede o tramite e-mail all'indirizzo commercio@ebmant.it. Data Timbro e firma		Riscossione contributo mediante: ^ mod: F24, indicando nell'apposita sezione INPS dell'F24, distintamente dai dati relativi ai contributi obbligatori, nel campo "codice sede" il codice della sede INPS territorialmente competente (cod. 4500 per Mantova), nel campo "causale contributo" il codice EBCM, nel campo "periodo di riferimento" il mese a cui il versamento si riferisce. ^ o con bonifico bancario beneficiario Ente Bilaterale del Commercio di Mantova, cod IBAN IT 12 H 01030 11509 000001010002 - MONTE DEI PASCHI DI SIENA s.p.a. AG. 1 ALLEGANDO LA PRESENTE DISTINTA						TOTALE VERSAMENTO (1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6) € Timbro datario dell'Ente accettante						