



ENTE BILATERALE DEL COMMERCIO DI MANTOVA



ENTE BILATERALE DEL TURISMO DI MANTOVA

R. 01 08 2025

**COMMISSIONE PARITETICA TERRITORIALE**

**SPETT.LE  
ENTE BILATERALE DELLA PROVINCIA DI MANTOVA**

**Oggetto: comunicazione articolazione dell'orario di lavoro settimanale ai sensi dell'art. 124 del CCNL Terziario - CONFCOMMERCIO.**

Il sottoscritto			
in qualità di legale rappresentante della Azienda			
Codice Fiscale		Partita IVA	
con sede legale in			Prov
Indirizzo			CAP
Tel.	Fax	e-mail	
Attività commerciale			
Associazione/Consulente			
Tel.	Fax	e-mail	

**Premesso che:**

- a) la Società è associata  / non è associata  a CONFCOMMERCIO - Mantova;
- b) la Società applica integralmente il vigente C.C.N.L. TERZIARIO – CONFCOMMERCIO;
- c) la Società è in regola con il versamento dei contributi previsti dall'art. 21 del CCNL Terziario, della Distribuzione e dei Servizi attualmente vigente a favore dell'Ente Bilaterale Mantovano;
- d) che la Società è in regola con il versamento del contributo di assistenza contrattuale come previsto dall'art. 40 e, a seguito dell'ultimo rinnovo contrattuale, dall'articolo 243-bis del CCNL Terziario, Distribuzione e Servizi attualmente vigente;

COMUNICA

**L'articolazione dell'orario di lavoro settimanale così suddiviso:**

Settimana dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ orario dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

Settimana dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ orario dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

**Data.....**

**Timbro e firma.....**



ENTE BILATERALE DEL COMMERCIO DI MANTOVA



ENTE BILATERALE DEL TURISMO DI MANTOVA

R. 01 08 2025

**INFORMAZIONI SULLA PRIVACY**

Il sottoscritto **autorizzo** il Titolare ENTE BILATERALE DEL COMMERCIO DI MANTOVA o ENTE BILATERALE DEL TURISMO 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](mailto:commercio@ebmant.it) - [turismo@ebmant.it](mailto:turismo@ebmant.it)

Data ..... Timbro e firma .....

**Commissione Paritetica Territoriale**

CONFCOMMERCIO  
MANTOVA

FILCAMS - CGIL  
FISASCAT - CISL  
UILTUCS - UIL

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PROT. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

