



ENTE BILATERALE DEL COMMERCIO DI MANTOVA



ENTE BILATERALE DEL TURISMO DI MANTOVA

R. 01/08/2025

COMMISSIONE PARITETICA TERRITORIALE

SPETT.LE
COMMISSIONE TECNICA PARITETICA CONFCOMMERCIO DI MANTOVA,
FILCAMS-CGIL, FISASCAT-CISL, UILTUCS-UIL DELLA PROVINCIA DI MANTOVA

OGGETTO: RICHIESTA PARERE DI CONFORMITA' PART-TIME WEEK-END.

Il /la sottoscritto/a.

in qualità di titolare/legale rappresentante della

cod. fisc.

con sede

Prov.

Via

C.a.p.

Tel

e-mail

Esercente attività di

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;

Richiede

visto l'articolo 72 del CCNL Terziario, della Distribuzione e dei Servizi attualmente vigente, il parere di conformità in merito alla collocazione della prestazione lavorativa in una giornata diversa dal sabato e dalla domenica, in relazione al contratto di lavoro a tempo parziale della durata di 8 ore settimanali di cui si allega copia.

ditta _____

Timbro 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 - turismo@ebmant.it

Data Timbro e firma

Commissione Paritetica Territoriale

CONFCOMMERCIO
MANTOVA

FILCAMS - CGIL
FISASCAT - CISL
UILTUCS - UIL

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PROT. _____ del _____

