

Spett.le
E.BI.TEMP
Corso Vittorio Emanuele II, 269
00186 Roma
amministrazione@pec.ebitemp.it

Luogo e data _____

Oggetto: comunicazione/aggiornamento dati e consenso al trattamento dei dati personali.

Il/la sottoscritto/a: _____ in qualità di

Legale Rappresentante della Società: _____

> Iscritta alla seguente Associazione Datoriale: ASSOLAVORO dal: _____

ASSOSOMM dal: _____

> Non iscritta a nessuna Associazione Datoriale: NON ASSOCIATA

comunica i seguenti dati societari:

> Sede Legale:

indirizzo: _____

CAP: _____ città: _____ prov.: _____

tel.: _____ fax: _____

> Sede Operativa/Amministrativa (se diverso da indirizzo Sede Legale):

indirizzo: _____

CAP: _____ città: _____ prov.: _____

tel.: _____ fax: _____

> Data di presentazione della richiesta di autorizzazione allo svolgimento delle attività di Somministrazione: _____

numero di Protocollo: _____ data rilascio dell'autorizzazione: _____

> Codice Fiscale / Partita Iva: _____

> Indirizzo aziendale di posta elettronica certificata: _____

> Nome e cognome del Responsabile Amministrativo: _____

Indirizzo di posta elettronica : _____

> Nome e cognome del referente dell'Agenzia nei confronti di E.BI.TEMP: _____

Indirizzo di posta elettronica : _____

Si dichiara di applicare integralmente ai propri lavoratori in somministrazione il contratto collettivo nazionale di categoria firmato da ASSOLAVORO, ASSOSOMM, FeLSA CISL, NidiL CGIL e UILTemp.

Secondo quanto previsto dall'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (e sue modifiche e integrazioni) e dagli artt. 13 e 14 del GDPR si autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione unicamente ai fini della gestione delle pratiche relative ad Ebitemp.

In Fede.

Il Rappresentante Legale
(Timbro e firma leggibile)