



SEMINARIO
AVVISO N. 28/2018S



Da compilare ed inviare ENTRO IL 25 GIUGNO 2018 a:

fax: 0541/22260 oppure mail: pietro@cescot-rimini.com

DATI IDENTIFICATIVI

Codice Fiscale:	Partita IVA:	Matricola INPS:	
Denominazione e/o ragione sociale:			
Rappresentante legale:			
Sede operativa:			
Città:	Cap:	Provincia:	Via:
Telefono:	Fax:	E-mail:	
Sede legale:			
Città:	Cap:	Provincia:	Via:
Telefono:	Fax:	E-mail:	
Codice Ateco 2007 (sei cifre):	Descrizione dell'attività:		
Data di adesione a FON.TER (data del DM/10/2 ovvero attraverso il nuovo flusso UniEMens):			
C.C.N.L. Applicato: _____			
Numero totale dei dipendenti in organico: _____			
Numero totale dipendenti inviati al seminario (privacy – 4 ore): _____			

ALLEGARE:

- Copia documento identità del legale rappresentante valido e leggibile
- Cassetto Previdenziale da cui risulti adesione a Fonter (da richiedere al vostro consulente del lavoro)
- Ultimo DM 10 inviato all'INPS (da richiedere al vostro consulente del lavoro)
- D.U.R.C. (Documento Unico di Regolarità Contributiva)
- Nel caso in cui l'Azienda non abbia ancora la disponibilità della copia del cassetto previdenziale recante l'adesione a Fon.Ter, può essere resa un'autocertificazione, a firma del Legale Rappresentante, dell'avvenuta adesione al Fondo