

CONTRIBUTI PER LA PARTECIPAZIONE AD INIZIATIVE DI FORMAZIONE
(scheda datori di lavoro)

La sottoscritta ditta.....

C.F.....P.IVA.....

Esercente l'attività di.....

Con sede in

Via.....tel.....

**il pagamento del contributo sarà effettuato mediante bonifico bancario. Si prega
indicare il proprio codice IBAN _____**

CHIEDE

A questo rispettabile Ente l'intervento a sostegno dei datori di lavoro del tipo "contributi per la partecipazione ad iniziative di formazione" per il corso di

.....

a tale scopo allega la seguente documentazione:

- Copia fattura quietanzata di partecipazione al corso
- Dichiarazione di regolare versamento delle quote contributive dovute all'Ente Bilaterale da almeno tre mesi
- Quote versamenti contributivi ultimo trimestre

Data.....

firma.....

Spazio riservato all'Ente Bilaterale

Domanda pervenuta in data.....

Esito della domanda

Verificata l'adesione dell'azienda, il regolare versamento delle quote dovute all'Ente e la documentazione allegata.

- Accolta
- Respinta
- Sospesa

Importo totale liquidato €.....

Data..... (firma Leg. Rappr. Ente Bilaterale.....)

ENTE BILATERALE TERRITORIALE DEL TERZIARIO DELLA PROVINCIA DI CREMONA
"E.B.T. TERZIARIO"

Ente costituito da Confcommercio Cremona – Filcams Cgil – Fisascat Cisl – Uiltucs Uil
Via Manzoni 2 – 26100 Cremona tel. 0372/567611 fax 0372/567630 - c.f. 93037490195