

CONFERIMENTO MANDATO PER SOSPENSIONI EBAV DICEMBRE 2014

La sottoscritta ditta _____

P.IVA (per le società) _____ C.F. (per le ditte individuali) _____

Indirizzo _____

Tel. _____ Fax _____

Nella persona del suo legale rappresentante

Sig. _____

CONFERISCE MANDATO

ALL'ASSOCIAZIONE ARTIGIANA CNA PROVINCIALE

DI _____

Per (indicare la voce che interessa)

assistenza e consulenza nelle procedure per l'attivazione della sospensione per mancanza di lavoro dicembre anno 2014 nell'artigianato veneto e firma del verbale.

firma verbale di sospensione per mancanza di lavoro dicembre anno 2014 nell'artigianato veneto .

Allegati:

- Informativa privacy per aziende non associate a CNA (vedi all.2)
- si obbliga inoltre ad indicare il codice 02 nel campo "organizzazione artigiana" del modello EBAV B/01 ed autorizza l'Associazione di cui sopra ad inviare copia del presente mandato al Consulente/Studio sotto indicato

Studio/Ufficio Paghe	Comune	telefono

Luogo e data _____

firma _____