

**Spett.le**  
**ENTE BILATERALE TERRITORIALE**  
**P.zza Martiri, 16**  
**BELLUNO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_  
esercitante l'attività di \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_

chiede a codesto Ente Bilaterale di essere autorizzato a stipulare un contratto part time della durata di \_\_\_ ore settimanali , in deroga a quanto previsto (**barrare il CCNL di riferimento**)

- dall'art. 78 CCNL Pubblici Esercizi e Mense del 06/06/2024  
 dall'art. 77 CCNL Agenzie Viaggi del 24/07/2019 e accordo 26/07/2024  
 dall'art. 69 CCNL Alberghi e Campeggi del 05/07/2024

con il lavoratore \_\_\_\_\_  
per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

**dichiara:**

che la Ditta è **associata / non è associata** alla Confcommercio Imprese per l'Italia della Provincia di Belluno;

- a) che al rapporto di lavoro sarà applicato il vigente C.C.N.L. \_\_\_\_\_ (**indicare quale**)  
nonché gli Accordi Integrativi Territoriali e/o Aziendali, stipulati tra Ascom Confcommercio e le Organizzazioni Sindacali Provinciali Filcams-CGIL, Fisascat – CISL e UILTUCS – UIL
- b) che l'Azienda assolverà regolarmente ad obblighi contributivi e legislativi in materia;
- allega copia del contratto part-time

Lì, \_\_\_\_\_

La Ditta

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa dettagliata disponibile sul sito Internet [www.entebilaterale.belluno.it](http://www.entebilaterale.belluno.it), autorizza l'ENTE BILATERALE TERRITORIALE, al trattamento dei propri dati personali, anche sensibili, ai sensi delle vigenti norme in materia di tutela della privacy (regolamento UE 679/2016 GDPR).

Il parere suddetto prevede il coinvolgimento dei sindacati dei lavoratori e delle imprese (meglio identificati in calce alla scheda medesima) componenti la "Commissione Paritetica Provinciale" ai quali i dati saranno quindi comunicati proprio al fine di consentire la formulazione del parere di conformità. I dati richiesti sono necessari ad identificare l'azienda nonché la fattispecie e la natura del contratto di apprendistato, l'incompleta compilazione della scheda non permetterà alla commissione paritetica di esprimere il richiesto parere.

Acconsento ◊

Non Acconsento ◊

Data .....

.....  
( timbro e firma )

La **Commissione Paritetica Provinciale**, in data \_\_\_\_\_  
vista la domanda della Ditta \_\_\_\_\_

**ESPRIME IL PARERE DI CONFORMITA'**

Per la costituzione del rapporto di lavoro part-time, in base all'orario settimanale richiesto, in deroga ai limiti stabiliti dall'art. \_\_\_\_\_ e in conformità all'art 4 dell'Accordo Provinciale 12.11.99.

**Copia del parere di conformità dovrà essere allegata al contratto di lavoro part-time**

**CONFCOMMERCIO**  
**PROVINCIA DI BELLUNO**

**LE ORGANIZZAZIONI SINDACALI**  
**CGIL - CISL - UIL**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_