

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
 dall'art. 77 CCNL Agenzie Viaggi
 dall'art. 69 CCNL Alberghi e Campeggi

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, 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
