

Mod.C

Spett. **COMMISSIONE PARITETICA PROVINCIALE**
Presso **EBICom**
Ente Bilaterale Territoriale della Provincia di Treviso
Via S. Venier 55 - 31100 Treviso

Oggetto: **Instaurazione contratto a tempo determinato dipendenti del settore TERZIARIO ai sensi del C.C.N.L. e dall'Accordo Sindacale Provinciale del 28 Aprile 2000.**

Il/La sottoscritta/a
nella qualità
della Ditta Cod. Fisc
con sede Prov
Via Cap
esercente attività di

comunica

a codesta spett. **COMMISSIONE PARITETICA PROVINCIALE**, ai sensi del vigente C.C.N.L. e dell'accordo Sindacale Provinciale del 28 aprile 2000, che presso la sede/ od unità locale della azienda stessa

sita in Via..... n

intende instaurare rapporto di lavoro a tempo determinato per n unità di cui:

ncon qualifica e durata contratto mesi

ncon qualifica e durata contratto mesi(.....)

ncon qualifica e durata contratto mesi(.....)

fa presente, altresì, che l'esigenza di instaurare i rapporti di lavoro con contratto a tempo determinato sopra esposti si individua tra le ipotesi previste dai vigenti C.C.N.L. e Accordo Sindacale Provinciale in materia e più specificatamente per i seguenti motivi:

Il sottoscritto altresì

dichiara che

A) L'azienda è iscritta a/1'ASCOM diTREVISO..... , aderente Confcommercio, e applica nei confronti di tutti i lavoratori occupati il vigente C.C.N.L. del settore Terziario - distribuzione e servizi, nonché gli Accordi Integrativi Territoriali e/o Aziendali stipulati tra le Organizzazioni Sindacali: ASCOM-Confcommercio e FILCAMS-CGIL, FISASCAT -CISL, ULTuCS-UIL.

B) Nella sede / od unità locale non sono in atto sospensioni dal lavoro con ricorso alla GIGS, ovvero le assunzioni con contratto a tempo determinato non riguardano lavoratori con le medesime qualifiche dei lavoratori sospesi.

C) L'azienda provvede regolarmente all'assolvimento di tutti gli obblighi in materia di contribuzione e di quanto previsto dalla legislazione del lavoro.

D) L'azienda è disponibile a fornire ogni indicazione analitica delle tipologie dei contratti a termine intervenuti per effetto di norme diverse da quelle previste in oggetto.

Lo scrivente dichiara infine di essere consapevole che in caso di mancato rispetto anche di uno solo degli impegni sopra assunti, potrà far decadere l'applicazione del contratto a tempo determinato.

Data

Timbro e firma

Spazio riservato alla

**Commissione Paritetica Provinciale -EBiCom -
Ente Bilaterale Territoriale della provincia di Treviso**

prot. n. del

Decisioni della Commissione

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Treviso, li

LA COMMISSIONE PARITETICA

UNASCOM -Confcommercio

.....

FILCAMS-CGIL FISASCAT -CISL UILTuCS-UIL

.....