

AUTOCERTIFICAZIONE

da inviare a: versamenti@ebav.it

dopo aver inviato almeno una denuncia mensile B01

Azienda

_____	_____
Codice Fiscale/Partita IVA	Matricola INPS

Ragione Sociale	

Il sottoscritto _____ titolare/legale rapp.te dell'azienda sopra menzionata consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del DPR n° 445/2000

DICHIARA

Adesione

data prima applicazione contratto artigiano ad almeno un dipendente _____
 attuale CSC _____ attribuito da INPS tramite DM80 con validità dal _____
 data inizio attività _____ adesione alla bilateralità artigiana in data _____
 per effetto di (ccrl/accordi/ecc...) _____

Altre variazioni

in data _____
 da Rag. sociale _____ a Rag. sociale _____
 da Matricola INPS _____ a Matricola INPS _____
 da CSC _____ a CSC _____ / da CCNL CNEL _____ a CCNL CNEL _____

affitto d'azienda / affitto ramo d'azienda cessione d'azienda / cessione ramo d'azienda
 conferimento / fusione trasformazione per acquisto
 altro _____

si conferma che tutti i lavoratori rientrano nella nuova azienda mantenendo anzianità/continuità di rapporti di lavoro SI NO

Interruzione

interruzione adesione bilateralità artigiana in data _____
 per effetto di:

chiusura definitiva azienda mancanza di dipendenti
 cambio comparto (industria, commercio, ecc..) / cambio contrattazione di riferimento:
 attuale CSC _____ attuale CCNL CNEL _____

Altro

Data _____

Timbro Azienda e Firma Titolare _____