

ALLINEAMENTO DA ALTRO CCNL

ATTESTATO DI CONFORMITA' ALLE PREVISIONI CONTRATTUALI

(da inviare preferibilmente via posta elettronica all'indirizzo di posta certificata enbic@pec.enbic.it
oppure alla mail dell'Enbic certificazionenazionale@enbic.it)

Spett.le Commissione Nazionale di Certificazione istituita presso l'Ente Bilaterale ENBIC*

Il sottoscritto

1. sig. _____, nato a _____, prov. _____, il

_____ cod. fisc. _____, legale rappresentante della società

_____ (cod.fisc./p. IVA _____), con sede in _____, Cap.

_____ Via/Piazza _____, n. _____, tel. _____, fax

_____ indirizzo e-mail _____ per le comunicazioni

_____ Iscritta presso la CIAA di _____, iscritta all'albo artigiani presso la CIAA di

_____ e presso il seguente albo, anche professionale, di attività

_____ esercente attività di _____, CCNL applicato

_____ n. dipendenti in forza _____, di cui _____ apprendistati, _____ collaboratori a

progetto _____

altro _____

_____ con la presente **chiede l'attestato di conformità alle previsioni contrattuali** riferito all'allineamento al CCNL _____, sia retributivo sia normativo, del sig./sig.ra

_____ nato a _____, prov. _____, il

_____ cod. fisc. _____, residente in

_____ Cap. _____, Via/Piazza _____, n. _____,

tel. _____, fax _____, indirizzo e-mail per le comunicazioni _____.

Allo scopo allega:

1. Dichiarazione delle mansioni effettivamente svolte dal Lavoratore al momento dell'applicazione del nuovo CCNL, sottoscritta dal Datore di Lavoro e dal Lavoratore;
2. Copia degli ultimi cedolini paga consegnati al Lavoratore (copia del cedolino paga precedente alla richiesta di allineamento);
3. Copia di eventuali accordi particolari, individuali o collettivi, applicati al rapporto di lavoro in questione;

4. Per autentica di firma, copia del documento di identità del Lavoratore e del Datore di lavoro/Legale rappresentante dell'Azienda e, in caso di Lavoratore extracomunitario, copia del permesso di soggiorno in corso di validità o attestato della presentazione di domanda di rinnovo;
5. Ricevuta o fotocopia del versamento a titolo di rimborso spese;
6. Autorizzazione al trattamento dei dati personali.

Distinti saluti

Luogo e data _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

* L'istanza, qualora sia operativo l'Ente Territoriale (Regionale o Provinciale) andrà presentata al Presidente della Commissione di Certificazione locale.