

Spett.le
Ente Bilaterale del Turismo dell'Umbria
 Centro di Servizio di Terni
 c/o Confcommercio Via Mentana n°50/B/E
 05100 T E R N I

OGGETTO: Lavoro Tempo Determinato.

La sottoscritta dittacon sede legale nel Comune diCAP..... via/p.zza..... tel. / fax / e-mailP. IVA/ C.F.

n° posiz. INPS n° posiz. INAIL

esercente l'attività di: Alberghi/Extra Alberghi Agenzie Viaggio Campeggi Pubblici esercizi

Specifica l'attività: _____ stagionale non stagionale

COMUNICA,

ai sensi di quanto previsto in materia dal CCNL per i dipendenti da aziende del settore turismo e dalla Intesa territoriale in materia tra la le Organizzazione territoriali dei Datori di Lavoro e le corrispondenti OO.SS. dei Lavoratori.

CHE

nel quadrimestre dal ____ al ____; sono stati attivati i seguenti contratti a tempo determinato.

Cod.	Numero contratti	Livello	Qualifica	Periodo (dal – al)	Sede di lavoro*	Causale
1						
2						
3						
4						
5						

*indicare solo se diversa dalla sede legale

Al fine della valutazione della presente richiesta si dichiara quanto segue:

A) Forza lavoro aziendale

- Provincia di Terni:

Dirigenti	Quadri	Impiegati e Operai	TOT 4 (1+2+3)	A termine e aziende stagione	Lavoro extra o di surroga	Apprendistato	Ctr. Inser.
1	2	3		5	6	7	8

Ctr. Reins	Lavoro Ripartito	A tempo determ. e temp.	Somm. a tempo deter.	Soci lav. e Coll. Fam.	TOT. 14 (4+5+6+7+8+9+10+11+12+13)	Di cui	
						Tot. Dip. Part time	Tot. Dip. Donne
9	10	11	12	13			

- Tot. dipendenti fuori provincia: _____

B) Rispetto delle normative

L'impresa sottoscritta dichiara di impegnarsi all'integrale rispetto del vigente CCNL nonché delle vigenti norme di legge in materia.

(si allega copia dell'ultimo versamento contributivo in favore dell'E.B.T.U.) .

C) Ulteriori dichiarazioni e/o comunicazioni

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

_____ li ___/___/_____

(Timbro e firma dell'azienda)

=====
=====

N.B. : la presente comunicazione deve essere trasmessa entro 20 giorni dalla fine del quadrimestre.