

Spett.le
Ente Bilaterale del Terziario
Via Mandrà n. 8
95124 CATANIA

Oggetto: impegno versamento contributi.

Il/la sottoscritto/a _____, della ditta
_____ con sede in _____, via
_____, con la sottoscrizione della presente, si impegna al versamento
dei contributi associativi a favore del Vostro spettabile Ente nella misura dello 0,45 % del salario
lordo, di cui lo 0,25 % a carico della scrivente ditta e lo 0,20 % a carico del lavoratore. Il
versamento sarà effettuato tramite bonifico utilizzando le seguenti coordinate bancarie o sul
seguente conto corrente postale:

BANCA	IBAN
BAPR- BANCA AGRICOLA POPOLARE DI RAGUSA	IT 90 Y 05036 16916 CC1000104957

INTESTAZIONE C.C.P.	NUMERO C/C POSTALE
ENTE BILATERALE DEL TERZIARIO VIA MANDRA' 8 – 95124 CATANIA	12524971

F24
SEZIONE: INPS CUSALE CONTRIBUTO: EBCM – CODICE SEDE INPS CATANIA: 2100 – MATRICOLA INPS: MATRICOLA AZIENDA – PERIODO RIFERIMENTO E IMPORTO

Inoltre si autorizza fin d'ora l'E.B.T. di Catania a richiedere verifica di detti versamenti.

Luogo,