

Spett. le  
**Ente Bilaterale Regionale Umbria per le Aziende  
del Terziario e Turismo  
Commissione Paritetica  
Via Campo di Marte, 19  
06124 Perugia**

OGGETTO: **Comunicazione Assunzione con contratto di Inserimento/Reinserimento (CCNL 23 luglio 2008)**

La sottoscritta ditta .....con sede legale nel Comune di  
.....CAP.....via/p.zza.....  
tel..... / ..... fax ... / ..... e-mail ..... P. IVA/ C.F. ....  
n° posiz. INPS .....n° posiz. INAIL .....  
esercente l'attività di:.....

**COMUNICA L'ATTIVAZIONE di contratti di Inserimento/Reinserimento:**

ai sensi di quanto previsto in merito dal CCNL del Terziario, Distribuzione e Servizi il parere di conformità alla stipula dei seguenti contratti di apprendistato:

Cod.	Numero contratti	Qualif. da conseguire	Livello Finale	Ore di Lavoro (settimanali)	Durata in mesi	Ore di formazione previste
1						
2						
3						
4						
5						

**Assunti con il seguente inquadramento:** per i contratti di inserimento l'inquadramento non potrà essere inferiore per più di due livelli rispetto a quello spettante per le mansioni per il cui svolgimento è stato stipulato il contratto; per i contratti di reinserimento l'inquadramento sarà di un livello inferiore rispetto a quello spettante per le mansioni per il cui svolgimento è stato stipulato il contratto.

**A) Forza lavoro aziendale**

Provincia di Perugia:

Provincia di Terni

Dirigenti 1	Quadri 2	Imp. e Operai 3	TOT 4 (1+2+3)	Appr 5	Ctr. Inser 6	Ctr. Reins 7	Tempo determ 8	Somm. a tempo deter. 9	Soci lav. e Coll. Fam./ Titolare 10	TOT. 11 (4+5+6+7+8+9+10)	Tot. Dip. Part time	Tot. Dip. Donne

Tot. dipendenti fuori regione: \_\_\_\_\_

**B) Rispetto delle normative**

L'impresa sottoscritta dichiara di rispettare il CCNL del Terziario Distribuzione e Servizi, comprese le relative disposizioni contributive di assistenza contrattuale e di finanziamento dell'Ente Bilaterale del Terziario (*si allega copia dell'ultimo versamento contributivo in favore dell'E.B.I.U.M.*) e di assolvere agli obblighi legislativi in materia di lavoro, di contribuzioni obbligatorie di legge e di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro.

**C) Ulteriori dichiarazioni e/o comunicazioni**

.....  
.....

\_\_\_\_\_ li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma dell'azienda)