

SCHEMA DI ADESIONE RLST

A decorrere dal:.....

Il sottoscritto	
Nato il	
A	
Codice Fiscale	
Titolare/Legale Rappresentante della ditta	
Città	
Via	
Tel	
Fax	
e-mail	
Codice Fiscale azienda	
Partita Iva	
N. posizione INPS	
Attività	

DICHIARA

Di aver preso atto che il sistema di contribuzione a favore dell'Organismo Paritetico Provinciale prevede un'aliquota dello **0,05 % della retribuzione lorda complessiva** .

Dichiara di conseguenza di aderire all'O.P.P. di Reggio Emilia assumendo, insieme con i diritti, gli obblighi conseguenti. In particolare si impegna a versare i contributi associativi nelle misure e nelle forme determinate in via diretta tramite:

BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA – AG. 1 Via F.lli Cervi, 32/1 Reggio Emilia

Intestato a: Ente Bilaterale TDS – Organismo Paritetico Provinciale OPP

IBAN IT12 X053 8712 8010 0000 1590 065

Data

Firma

.....

.....