

Marca da  
bollo  
€ 16,00

Ill.mo Presidente della Commissione di Certificazione  
c/o Ente Bilaterale Terziario italiano EBTI  
Viale San Nicola 17/d  
73100 – Lecce

**Oggetto: istanza di certificazione ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e ss. D.Lgs. 276/2003**

## ISTANZA DI CERTIFICAZIONE<sup>1</sup>

I sottoscritti:

Il/La sottoscritto/a: _____
Nato/a _____ ( ) il ____/____/____
Codice Fiscale _____ P.IVA. _____
In qualità di legale rappresentante dell'azienda <sup>2</sup> : _____
Con sede a _____ in Via _____
C.A.P. _____ Tel. _____ Indirizzo mail _____
Iscritta presso la C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ e presso il/i seguenti albi di attività _____
esercente l'attività di _____
CCNL applicato _____
n. dipendenti ad oggi _____ di cui apprendisti n. _____; c.f.l. e inserimento n. _____; collaboratori e lavoratori para subordinati n. _____
C.F. _____ P.IVA _____
CODICE INAIL/PAT _____ MATRICOLA INPS _____
Indirizzo Azienda _____
Tel Azienda _____
Esercente attività di _____

e

Il/La signor /a: _____
Nato/a _____ ( ) il ____/____/____ Codice Fiscale _____
domiciliato a _____ via _____ C.A.P. _____
Tel. _____ Indirizzo mail: _____
In qualità di: _____
In possesso del titolo di studi: _____
e della qualifica professionale: _____

### Chiedono

a codesta Commissione di certificazione, la certificazione dell'allegato contratto di:<sup>3</sup>

\_\_\_\_\_

previo esame ed eventuale modifica e/o integrazione della documentazione che si allega, nonché previa audizione delle parti istanti.

Il contratto si svilupperà secondo le condizioni e modalità indicate dettagliatamente nello stesso documento, che è agli effetti di legge parte integrante della presente istanza unitamente alla scheda riepilogativa.

<sup>1</sup> L'istanza deve essere presentata nella sede della Commissione a mano, con raccomandata, con PEC al: ebt@pec.it

<sup>2</sup> Indicare la ragione sociale o la denominazione sociale completa

<sup>3</sup> Indicare uno dei seguenti contratti: Collaborazione continuata e continuativa a progetto; Associazione in partecipazione; Lavoro dipendente a tempo parziale; Lavoro dipendente intermittente o a chiamata; Lavoro dipendente ripartito o job sharing; Lavoro dipendente con contratto di inserimento; Lavoro dipendente con contratto di apprendistato; Lavoro occasionale accessorio; Lavoro autonomo Occasionale; Lavoro autonomo con contratto di agenzia e rappresentanza di commercio.

Il rapporto di lavoro è costituito/sarà costituito presso: \_\_\_\_\_

Per gli effetti, dichiariamo di essere consapevoli degli effetti civili, amministrativi, fiscali, previdenziali che scaturiscono dalla stipula e dallo svolgimento del detto contratto di lavoro.

**Dichiariamo inoltre**

- Di non aver presentato altre istanze di certificazione del medesimo contratto;
- Di aver presentato precedente istanza di certificazione del medesimo contratto alla commissione istituita presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ col seguente esito \_\_\_\_\_, di cui si produce copia integrale.

Documenti allegati:

1. Contratto debitamente sottoscritto da certificare in triplice copia;
2. Scheda riepilogativa debitamente compilata in ogni sua parte;
3. Fotocopia del documento d'identità dei firmatari della presente istanza;
4. Copia di altro provvedimento (di rigetto o di altro tipo) rilasciato in precedenza da altro ente certificatore sul contratto;
5. Autocertificazione del datore di lavoro sul rispetto del trattamento economico e normativo previsto dalle clausole del CCNL applicato;
6. Scheda riepilogativa riassuntiva ed esplicativa dei contenuti del contratto da certificare;
7. Ricevuta di versamento e/o bonifico a titolo di rimborso spese;
8. n. 2 Marche da bollo da €16,00 (oltre quella da apporre su questa istanza)

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e firma datore di lavoro

\_\_\_\_\_

Firma del lavoratore

\_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi del D.lgs. n. 196/2003**

I dati contenuti nel presente modulo sono raccolti da questo organismo Bilaterale "EBTI" al fine esclusivo di adempiere a tutti gli obblighi cui per legge e tenuta. I dati raccolti saranno, in ottemperanza ai predetti obblighi legislativi, trasmessi ad eventuali altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti. L'interessato potrà esercitare il diritto di cui al d. lgs. n. 196/2003

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e firma datore di lavoro

\_\_\_\_\_

Firma del lavoratore

\_\_\_\_\_