



## ENTE BILATERALE NAZIONALE

Il / La sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante della ditta denominata

\_\_\_\_\_

corrente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_

esercente l'attività di \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ PARTITA IVA \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

### DICHIARA

- a) di conoscere l'atto deliberativo costitutivo dell'EBIN del 19/02/2013;
- b) di conoscere e di accettare lo Statuto Sociale dell'EBIN del 19/02/2013 registrato c/o l'Agenzia delle Entrate di Lecce al n.° 1956 il 28/02/2013;
- c) di conoscere il contenuto della convenzione per adesione sottoscritta tra l'Istituto Nazionale Previdenza Sociale e l'Ente Bilaterale EBIN avente ad oggetto la riscossione dei contributi da destinare al finanziamento dell'Ente Bilaterale;
- d) di conoscere la Risoluzione dell'Agenzia delle Entrate n. 66/E del 23/06/2014;
- e) di conoscere il contenuto del Contratto di Servizi sottoscritto tra EBIN e SISPI SpA in data 10/06/2014;
- f) di conoscere ed accettare il Regolamento EBIN del 09/07/2014;
- g) di conoscere ed accettare la nota a verbale delle Rappresentanze Datoriali (FEDERAZIENDE) e Sindacali (FEDERDIPENDENTI) del 09/07/2014;
- h) di conoscere ed accettare la delibera del Comitato Esecutivo EBIN del 04/09/2017 e il Regolamento EBIN approvato in pari data.

### SI IMPEGNA

**a corrispondere i contributi dovuti a EBIN con le modalità e nei termini previsti dai Regolamenti emanati dall'Ente Bilaterale**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Timbro e firma della ditta**

\_\_\_\_\_

Espressamente si accettano gli artt. 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7 – 8 – 9 – 10 -11 – 12 – 13 – 14 – 15 -16 del Regolamento EBIN emanato con delibera del Comitato Esecutivo del 04/09/2017.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Timbro e firma della ditta**

\_\_\_\_\_

Allegato documento di riconoscimento del Legale Rappresentante della ditta.

**TIMBRO E FIRMA DEL SOGGETTO  
CHE HA RACCOLTO LA FIRMA AZIENDALE**

\_\_\_\_\_