

Alla ASSOCIAZIONE ARTIGIANA PROVINCIALE

CNA di.....

(e-mailo fax.....)

Allegato 3 ACCORDO REGIONALE 17/6/2008 e 22/11/2011

Il sottoscritto _____, titolare dell'impresa

_____ , sita

a _____ in via _____

n.° telefono _____ fax _____ email _____

che svolge la seguente attività di autotrasporto _____

dichiara quanto segue:

(scegliere l'ipotesi):

- ha realizzato, a far data dal __/__/__, un incremento del personale impiegato in mansioni discontinue ai sensi dell'art. 11 bis accordo nazionale del 3 aprile 2008 rispetto a quanto da Voi certificatoci con la comunicazione di ultimazione della procedura di registrazione datata __/__/__
- E' venuto meno il carattere discontinuo per il seguente numero di autisti: _____

Dichiara che l'attuale

- Numero totale dipendenti: è pari a _____
- Numero dipendenti al 3S impiegati in orario discontinuo: è pari a _____

La natura dell'impresa è:

- artigiana industriale

ed è iscritta ad EBAV,

chiede di ottenere una nuova registrazione dalla Sede Paritetica Regionale Autotrasporto prevista dall'accordo regionale del 17 giugno 2008 e 22/11/2011 come impresa che intende adottare il diverso regime di orario previsto dall'art. 11 bis comma 2 dell'accordo nazionale del 3 aprile 2008.

Il sottoscritto dichiara che:

1. Ha ottemperato alla comunicazione preventiva verso i lavoratori interessati;
2. È consapevole delle conseguenze di legge nel caso in cui i dati forniti non siano veritieri

Data _____

firma titolare _____