Allegato A

CONFPROFESSIONI EMILIA ROMAGNA

ACCORDO TERRITORIALE ATTUATIVO DELLA DETASSAZIONE DEI PREMI DI PRODUTTIVITÀ

(da inviarsi a mezzo pec a probiler@pec.it)

DICHIARAZIONE DI ADESIONE

Il sottoscritto nato il Iscritto presso l'ordine professionale dei di al numero dal in qualità di dello Studio Professionale/Struttura con sede in via email pec tel iscritto◯/⊙non iscritto all'Associazione Professionale

Dichiara

☐ Di aderire all'accordo quadro territoriale sottoscritto in data 07/02/2017 fra Confprofessioni Emilia Romagna e le associazioni sindacali FILCAMS CGL Emilia Romagna, FISASCAT CISL Emilia Romagna, UILTUCS Emilia Romagna

☐ Di applicare il CCNL Studi Professionali del 17/04/2015 nella sua totalità (parte economico/normative e parte obbligatoria)

☐ Di essere in regola con i versamenti a CADIPROF e EBIPRO

Dichiara inoltre di versare il contributo obbligatorio dello 0,30% a:

☐ Fondoprofessioni

☐ Altro fondo che garantisca pienamente le previsioni inserite nel CCNL a carico di Fondoprofessioni

☐ INPS

Dichiara altresì che è a conoscenza che il mancato rispetto delle previsioni sopraindicate contrasta con i requisiti previsti per l'applicazione dell'accordo territoriale attuativo della detassazione dei premi di produttività.

In fede

li

Firma _____