



Spett.le  
**EBLART Ente Bilaterale dell'Artigianato del Lazio**  
e-mail: [eblart@legalmail.it](mailto:eblart@legalmail.it)  
Via Galilei, 35 – 00187 Roma

### DOMANDA DI NUOVE ADESIONI (DAL 1 GENNAIO AL 31 MARZO 2025)

La Sottoscritta impresa: .....

Codice Fiscale/ P.IVA: ..... Matr. INPS .....

CSC (1) ..... ATECO (2) ..... N° Albo Artigiani .....

Indirizzo sede legale: ..... n° .....

CAP ..... Comune: ..... Prov. ....

Indirizzo sede operativa (se diverso): ..... n° .....

CAP ..... Comune: ..... Prov. ....

Tel/Cell: ..... Fax.: .....

indirizzo e-mail: ..... Pec: .....

Attività preminente: ..... n° dipendenti/lavoratori: .....

Forma giuridica (3): .....

Consulente del Lavoro: .....

Via/Piazza: ..... n° ..... CAP ..... Comune: .....

Prov. .... Tel: ..... e-mail: .....

Chiede l'iscrizione a far data dal 1 MAGGIO AL 31 DICEMBRE 2024 e dichiara di applicare a favore di tutti i propri dipendenti il contratto collettivo nazionale

La sottoscritta impresa, inoltre, si impegna ad assolvere nei confronti dell'Ente tutti gli adempimenti previsti dal CCNL, dagli accordi Interconfederali Nazionali e Regionali, dallo Statuto e dal Regolamento dell'Ente stesso.

Data, .....

*Timbro dell'impresa e firma del  
titolare/legale rappresentante*

(1) Codice Statistico Contributivo INPS

(2) Codice ISTAT dell'attività produttiva

(3) Precisare se: ditta individuale, società (tipo)

**Allegare alla domanda il Modello F24 codice tributo EBNA quietanzato.**