BONIFICO DOCUMENTATO

Foglio di inserimento dati

Ente Bilaterale Veneto

STAMPA

Dati anagrafici azienda

Ragione sociale		P. IVA	
Via/viale/vicolo, ecc.		Cod. Fis.	
Indirizzo		Telefono	
C.A.P.		Fax	
Comune			
Provincia		CCNL	vuoto (per stam

Periodo versamenti

Mese/i di competenza ☐ Vers. trimestrali

DATI DIPENDENTI

N,	COGNOME e NOME	CODICE FISCALE	Qualifica	Liv.	Data assunz	Data dimiss.
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

STAMPA

Note per la compilazione

Dati Consulente del Lavoro

Nome studio	
Indirizzo	
C.A.P.	
Comune	
Provincia	

da compilare solo se non si mette il timbro

npare in bianco)

ANNO

2007

TOTALE quota da versare	€	-
Numero dipendenti		-

	Quota Azd	Quota DIPEND.		TOTALE
imponibile	0,20%	0,05% Comm.	0,20% Turism.	QUOTA
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-

	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-
	-			-

	-			-
	-			-
	-			-
	-			-

TURISMO
COMMERCIO
vuoto (per stampare in bianco)

N. Dip
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0

0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0
0

0
0
0
0

BONIFICO DOCUMENTATO
NOTE PER LA COMPILAZIONE

Ente Bilaterale Veneto

TORNA AL FOGLIO INSERIMENTO DATI

1. Nel foglio "Dati" inserire i dati anagrafici dell'azienda, il mese e l'anno di competenza del versamento nelle celle bianche.
2. Inserire il tipo di CCNL (Commercio per il contratto del Terziario, distribuzione e servizi e per quello delle agenzie immobiliari e TURISMO per il CCNL del Turismo e dei pubblici esercizi. Scegliere l'opzione "vuoto" solo se si vuole stampare una pagina in bianco da compilare a mano.
3. Facoltativamente si possono inserire anche i dati dello Studio di Consulenza del lavoro,
   E' preferibile però, lasciare le celle in bianco e mettere un timbro sull'apposito spazio del foglio stampato.
4. Inserire i dati di tutti i dipendenti dell'azienda uno sotto l'altro con il relativo imponibile lordo (paga base e contingenza)
   La quota dovuta all'Ente Bilaterale Veneto viene calcolata automaticamente.
   Se per alcuni mesi un dipendente non è tenuto a versare (perché stagionale o in sospensione) non è necessario eliminarlo dall'elenco, ma sarà sufficiente scrivere zero sul campo dell'imponibile.
5. Premere il tasto "STAMPA" in alto al foglio. Viene visualizzata l'anteprima di stampa. Quindi è possibile stampare premendo di nuovo "stampa" nel menu in alto o annullare e tornare a modificare i dati.
6. Inviare il file all'indirizzo: segreteria@ebveneto.it

N.B. SCRIVERE SOLO SULLE CELLE BIANCHE E SOLO SUL FOGLIO "DATI". NON MODIFICARE PER NESSUNA RAGIONE IL FOGLIO "STAMPA".
N.B.B. NON LANCIARE LA STAMPA DIRETTAMENTE DAL FOGLIO "*STAMPA*". Non verebbe fatto un filtro sui dipendenti inseriti per escludere le righe vuote.

Per ulteriore informazioni e supporto contattare la segreteria dell'Ente Bilaterale Veneto al numero: 041-5802374

Ente Bilaterale Veneto
Pzza XX Settembe, 23
30033 Noale
Tel. 041-5802374
Fas 041-5893667

BONIFICO DOCUMENTATO

www.EBVeneto.it
info@ebveneto.it

Ragione sociale

CAP Comune

Telefono Fax

C.F. P.IVA

CCNL

☐ COMMERCIO

☐ TURISMO

Timbro del Consulente del Lavoro

Mese/i di competenza Anno 2007

N.	COGNOME E NOME DIPENDENTE	CODICE FISCALE DIPENDENTE	Qualifica	Livello	Data Assunz.	Data Dimissio.	QUOTA Azienda 0,20%	QUOTA Dipendente 0,05% Comm.	QUOTA Dipendente 0,20% Turis.	Quota TOTALE
1							-			-
2							-			-
3							-			-
4							-			-
5							-			-
6							-			-
7							-			-
8							-			-
9							-			-
10							-			-
							TOTALE VERSAMENTO		€	-

Il sottoscritto, legale rappresentante dell'azienda indicata nel presente modello, esprime il consenso al trattamento di tutti i dati qui indicati per i fini previsti dallo statuto dell'Ente Bilaterale Veneto nell'ambito delle sue funzioni.

Firma del legale rappresentante dell'azienda

Timbro della banca/istituto di credito

DA ACCREDITARE A **ENTE BILATERALE VENETO**
Via A. Da Mestre, 36 - 30174 Mestre-Venezia (VE)

PRESSO LA BANCA **Cassa di Risparmo di Venezia - Ag. n. 15**
C/C bancario N. 07400**470429** E

SI ALLEGA DISTINTA **ABI** 06345 - **CAB** 02027