

## SCHEMA RACCOLTA DATI ADESIONE CONTO DI RETE PENTACOM

### DATI AZIENDA

Ragione sociale*:
Indirizzo sede legale*:
Indirizzo sede operativa:
Partita Iva*:
Codice Fiscale*:
Telefono:
E-mail referente formazione*:
PEC Aziendale*:
CCNL:
Settore Economico (Ateco 2007):
Matricola Inps*:
N.ro dipendenti (tempo indeterminato - tempo determinato - apprendisti)*:
N.ro dirigenti:
Precedente Fondo Interprofessionale:

### DATI LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome*:
Nome*:
Data di nascita*:
Luogo di nascita*:

### DATI CONSULENTE DEL LAVORO

Studio di Consulenza:
Referente per lo studio:
Telefono:
Mail:

\*DATI OBBLIGATORI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di  
legale rappresentante della \_\_\_\_\_ dichiara di voler  
aderire al Fondo Interprofessionale Fonarcom a partire dal versamento UNIEMENS del mese di  
\_\_\_\_\_ dando mandato sul "Conto di Rete Pentacom"

Reggio Emilia, lì \_\_\_\_\_