**DATI PER IL CALCOLO DEL**

**CONTRIBUTO ASSOCIATIVO ORDINARIO**

|  |  |
| --- | --- |
| L’Azienda | ------ |
| Con sede in | ------ |
| P.Iva | ------ |

**-DICHIARA-**

|  |  |
| --- | --- |
| con riferimento con riferimento all’ultimo intervallo temporale **annuale**  che va da novembre ad ottobre: | |
| * una media di dipendenti pari a numero   **allegare copia del/i DM10-2/UNI-EMENS del mese di ottobre 2020** | ------ |
| * un imponibile retributivo assoggettato a versamento INPS di euro | ------ |

|  |  |
| --- | --- |
| L’azienda dichiara inoltre che il proprio fatturato relativo all’ultimo esercizio è quantificabile in euro | Anno 202…  Fatturato ------ |

|  |  |
| --- | --- |
| Riferimento aziendale per comunicazioni in merito ai contributi associativi | |
| nome e cognome | ------ |
| incarico in azienda | ------ |
| indirizzo email | ------ |

Timbro e Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_