



**ENTE  
BILATERALE  
TERRITORIALE  
del TERZIARIO  
di PALERMO - TRAPANI**

<b>Denominazione Commerciale Azienda</b>	
<b>Settore di appartenenza</b>	
<b>Ragione Sociale</b>	
<b>Rappresentante legale</b>	
<b>Indirizzo sede legale (via, cap e città)</b>	
<b>P.Iva/Cod. Fisc.</b>	
<b>Matricola INPS</b>	
<b>Telefono/Fax</b>	
<b>E-Mail</b>	
<b>N° dipendenti</b>	
<b>CONSULENTE DEL LAVORO</b>	
<b>Tel./Fax. Consulente del Lavoro</b>	
<b>Indirizzo Consulente del Lavoro (via, cap e città)</b>	
<b>E- mail Consulente del Lavoro</b>	
<b>Tipo di pagamento</b>	<input type="radio"/> <b>F24 Codice: EBCM Sezione INPS 5500</b> per chi versa da <b>Palermo</b> <input type="radio"/> <b>F24 Codice: EBCM Sezione INPS 8200</b> per chi versa da <b>Trapani</b> <input type="radio"/> <b>Bonifico Bancario IBAN: IT34Z0306909606100000127823</b> <input type="radio"/> <b>Bollettino postale n. c/c. : 30335962</b>
<b>Frequenza di pagamento</b>	<input type="radio"/> mensile <input type="radio"/> trimestrale <input type="radio"/> _____

Timbro e firma del responsabile

\_\_\_\_\_

**N.B: il presente modulo va restituito all'Ente anche tramite Fax o E-Mail, completo in ogni sua parte.**

La sottoscritta azienda interessata al trattamento dei dati personali, acquisite le informazioni fornite da EBT, titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, nonché dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, relativamente al trattamento per i fini indicati nell'informativa allegata

Dà il consenso

Nega il consenso

Firma del responsabile

\_\_\_\_\_



## MODALITA' CALCOLO PAGAMENTO

All'Ente Bilaterale del Terziario di Palermo - Trapani (Ebt) sono destinate quote contrattuali di servizio fissate in misura pari **allo 0,10% a carico del datore di lavoro e 0,05% a carico del lavoratore**, da calcolarsi su paga base e contingenza, per ognuna delle 14 mensilità.

L'accordo sindacale, prevede, inoltre, l'introduzione di una Quota di Assistenza Contrattuale (**QAC**) da calcolarsi su paga base e contingenza e per ognuna delle 14 mensilità, pari **allo 0,20% a carico del datore di lavoro e 0,20% a carico del lavoratore**, e ciò a partire dal periodo di Gennaio 2002.

Va precisato che la quota di Assistenza Contrattuale (**QAC**) da calcolarsi con gli stessi criteri di cui sopra, va applicata ai datori di lavoro ed ai lavoratori non iscritti rispettivamente alle organizzazioni di categoria ed al sindacato.

Ove l'importo delle quote mensili da versare, fosse inferiore a € 26 (ventisei euro mensili) è possibile versarle **trimestralmente**.

## VERSAMENTI ALL'EBT

I contributi **Ebt e Qac** si possono versare in tre modalità:

### 1) TRAMITE F.24

- Nel campo "codice sede", il codice sede INPS territorialmente competente (**5500**) Palermo - (**8200**) Trapani;
- Nel campo "causale contributo", il codice **EBCM**;
- Nel campo "matricola Inps", la matricola dell'azienda interessata;
- Quindi il periodo di riferimento e infine l'importo del contributo.

### 2) TRAMITE BONIFICO BANCARIO

Intestato a **Ente Bilaterale Territoriale del Terziario di Palermo – Trapani**

- BANCA INTESA SANPAOLO
- Codice IBAN: IT34Z0306909606100000127823
- Codice BIC: BCITITMM
- Causale: periodo di riferimento

### 3) TRAMITE BOLLETTINO POSTALE

Seguono i dati per compilare i bollettini con cui effettuare i versamenti all'ente:

C/C n. 3 0 3 3 5 9 6 2

Intestato a: E n t e B i l a t e r a l e T e r z i a r i o d i P a T p

Causale:

Quota EBT per Euro \_\_\_\_\_ (indicare l'importo), MESE \_\_\_\_\_ (indicare mese/i di riferimento), Numero dipendenti \_\_\_\_\_;

Quota QAC per Euro \_\_\_\_\_ (indicare l'importo), MESE \_\_\_\_\_ (indicare mese/i di riferimento), Numero dipendenti \_\_\_\_\_;

