

**MARCA  
DA  
BOLLO  
DA €16,00**

**Alla Commissione di Certificazione dell'ENBISIT  
c/o Studio Magnani  
Via delle Aleutine 136  
00121 Roma**

**FAX:** \_\_\_\_\_

## **ISTANZA DI CERTIFICAZIONE**

**Oggetto:** Istanza di certificazione ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e ss. del D. Lgs. n. 276/2003 (Legge Biagi) e della Legge n. 183/2010 (Collegato Lavoro).

### **I SOTTOSCRITTI:**

**1.** sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_,  
prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_,  
legale rappresentante / titolare firmatario della \_\_\_\_\_  
natura giuridica \_\_\_\_\_ matricola INPS \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Attività: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_  
iscritta presso la CCIAA di \_\_\_\_\_, CCNL  
applicato \_\_\_\_\_ n. dipendenti in forza \_\_\_\_\_, di cui  
\_\_\_\_\_ apprendistati, \_\_\_\_\_ collaboratori a progetto \_\_\_\_\_ altro \_\_\_\_\_

**E**  
**2.** sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_,  
prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

### **CHIEDONO**

a codesta Commissione di certificazione, previo esame ed eventuale modifica e/o integrazione della documentazione che si allega (o che sarà successivamente depositata su richiesta della stessa Commissione), nonché previa audizione delle parti istanti, di voler certificare il seguente contratto (indicare tipologia) \_\_\_\_\_

il cui rapporto di lavoro ha/avrà luogo presso \_\_\_\_\_

A tal fine allegano copia del contratto (o impegno di contratto) sottoscritto da entrambe le parti e contenente i dati anagrafici e fiscali delle stesse.

Le parti di comune accordo richiedono la certificazione del suddetto contratto agli effetti:

amministrativi  civili  previdenziali  fiscali

Le parti si impegnano a comparire davanti alla Commissione per la loro audizione presso l'ENBISIT o nella sede concordata in conformità alle norme di legge e del Regolamento della Commissione.

Le parti dichiarano di essere a conoscenza che la mancata anche di solo una di esse rende improcedibile l'istanza e necessita di presentazione di nuova domanda.

Le parti dichiarano, inoltre, di essere a conoscenza degli effetti civili, amministrativi, previdenziale e fiscale che scaturiscono dalla stipula e dallo svolgimento del contratto di lavoro.

Le parti dichiarano di essere a conoscenza che:

- la pendenza di un procedimento di certificazione davanti ad uno degli organi certificatori, che dovrà essere dichiarato con separato atto, rende improcedibile la riproposizione della medesima istanza davanti allo stesso o altro organo;
- un provvedimento di diniego di certificazione rende possibile una successiva istanza davanti allo stesso o altro organo, solo se fondata su presupposti e motivi diversi;
- devono comunicare a questa commissione l'eventuale estinzione del rapporto di lavoro oggetto di certificazione, entro 30 giorni dalla data di cessazione.

Le parti dichiarano (*barrare l'ipotesi che ricorre*):

- di non aver presentato altre istanze di certificazione del medesimo contratto;
- di avere presentato precedente istanza di certificazione del medesimo contratto alla Commissione istituita presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ col seguente esito \_\_\_\_\_ di cui producono copia integrale.

Si allega:

1. Contratto da certificare sottoscritto da entrambe le parti in triplice originale;
2. Fotocopia del documento d'identità dei firmatari della presente istanza;
3. Eventuale copia del provvedimento emesso dalla medesima o da altra Commissione di certificazione;
4. Autocertificazione del datore di lavoro sul rispetto del trattamento economico e normativo previsto dalle clausole del CCNL applicato, secondo i modelli pubblicati nel sito dell'ENBISIT;
5. Ricevuta o fotocopia del versamento a titolo di rimborso spese;
6. Numero 2 marche da bollo da € 16,00 (oltre a quella da apporre alla presente istanza).

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Timbro e Firma del Datore di Lavoro*

\_\_\_\_\_  
*Firma del Lavoratore*

### **Informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003**

I dati contenuti nel presente modulo sono raccolti da questo organismo Bilaterale "ENBISIT" al fine esclusivo di adempiere a tutti gli obblighi cui per legge è tenuta. I dati raccolti saranno, in ottemperanza ai predetti obblighi legislativi, trasmessi ad eventuali altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti. L'interessato potrà esercitare i diritto di cui al D. Lgs. n. 196/2003.

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Timbro e Firma del Datore di Lavoro*

\_\_\_\_\_  
*Firma del Lavoratore*