**Modulo dichiarativo per il contributo ai costi di esecuzione 2019**

**Commissione Paritetica Negozi delle stazioni di servizio**

**Conteggio relativo al periodo: 1° gennaio – 30 giugno 2019**

**ai sensi dell’Art. 31.1 Contratto Collettivo di lavoro dei negozi delle stazioni di servizio in Svizzera (CCL)**

**Da inviare alla PK Tankstellenshops, Postfach, 8021 Zürich / info@pkts.ch / Fax 043 366 66 95**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome dell’impresa  (debitrice): |  |
| Persona di contatto: |  |
| Strada: |  |
| Casella Postale: |  |
| NPA Luogo: |  |
| N. di registro: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.  La nostra azienda non rientra nell’ambito di applicazione del CCL e quindi non è tenuta a corrispondere i contributi ai costi di esecuzione. Motivazioni:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
|  | |  | | | |
| 2.  Non occupiamo lavoratori che sottostanno al CCL. | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| 3.  La nostra azienda occupa i seguenti lavoratori che sottostanno al CCL: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **LAVORATORE/LAVORATRICE** | | | | | **Salario lordo AVS**  Periodo salariale  dal 1.1.2019 – 30.6.2019 | **Contributo** | **Totale dei contributi ai costi di esecuzione per ciascun lavoratore** | |
| *Numero AVS* | | | *Cognome / Nome* | | Contributo del lavoratore e del datore di lavoro (risp. 0.25% del salario lordo AVS) |
|  | | |  | |  |  | = | |
|  | | |  | |  |  | = | |
|  | | |  | |  |  | = | |
|  | | |  | |  |  | = | |
|  | | |  | |  |  | = | |
|  | | |  | |  |  | = | |
|  | | |  | |  |  | = | |
|  | | |  | |  |  | = | |
|  | | |  | |  |  | = | |
|  | | |  | |  |  | = | |
| **Totale dei contributi ai costi di esecuzione dovuti** *(decorrenza 31.08.2019)* | | | | | | |  | |

Il firmatario si riconosce debitore verso la Commissione Paritetica per i negozi delle stazioni di servizio (Paritätische Kommission Tankstellenshops, Radgasse 3, Postfach, 8021 Zürich) dei contributi ai costi di esecuzione e formazione continua elencati al punto 3 della presente. Il sottoscritto conferma la completezza e veridicità delle informazioni fornite.

Luogo, data, nome e firma del sottoscrivente: