

ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA - *Modulo aggiuntivo alla Scheda di Adesione ad EBINISP*

Dichiarazione di versamento per Assistenza Sanitaria

Il versamento mensile della quota per l'assistenza sanitaria integrativa, determinato dal Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro applicato, deve essere effettuato tramite F24 utilizzando il codice "INVE".

N.B. non è prevista nessuna quota di adesione "Una tantum" od annuale all'assistenza sanitaria.

-  **PIANO SANITARIO MUTUALMED**
CCNL Istituti Investigativi Privati e delle Agenzie di Sicurezza Sussidiaria o Complementare
Importo per ciascun lavoratore - € 12,00 per 12 mesi
-  **PIANO SANITARIO MUTUA MBA**
CCNL Istituti e Aziende del Settore Vigilanza Privata e Servizi Fiduciari
Importo per ciascun lavoratore - € 12,50 per 12 mesi

Per info ed assistenza visita le pagine dedicate su <https://www.ebinisp.it/> o scrivi a info@ebinisp.it

Data

___/___/_____

Timbro e Firma Titolare/Legale Rappresentante

Allegare copia documento di riconoscimento