CCNL 13.06.2022

PER GLI ADDETTI ALL'INDUSTRIA CHIMICA, CHIMICO-FARMACEUTICA, DELLE FIBRE CHIMICHE E DEI SETTORI ABRASIVI, LUBRIFICANTI E GPL

copie da distribuire gratuitamente ai lavoratori

E D I Z I O N E
FILCTEM-CGIL FEMCA-CISL UILTEC-UIL

La distribuzione delle copie del CCNL in formato cartaceo partirà presubilmente dal mese di gennaio 2023 e consentirà anche l'accesso al CCNL in formato digitale

Spett.le
MEDIAGRAF S.p.A.
Viale della Navigazione Interna, 89
35027 NOVENTA PADOVANA (PD)
C.F. e P.I. 02078290281
fax 049 8991501 tel. 049 8991511
e-mail: ccnl@mediagrafspa.it

FULC SERVIZI
Viale Somalia 1 - 00198 ROMA
e-mail: fulc.s@libero.it

La presente per richiederVi n°_____ copie del CCNL al costo unitario di € 23,00.

(operazione Esc.Iva Art.74 comma 1 lett. C – IVA assolta Editore) Non soggetta all'obbligo di trasmissione di fattura elettronica – Non viene emessa fattura

Scelta modalità di pagamento:

◯	Pagamento in un'unica rata all'ordine:	n° _____	copie per € 23,00	totale € _____
◯	Pagamento in 2 rate: acconto all'ordine saldo a 60 gg.	n° _____	copie per € 13,00	totale € _____
			copie per € 10,00	totale € _____

Alleghiamo documentazione dell'avvenuto versamento del bonifico effettuato sul conto corrente:

IBAN IT 53 D 08327 03211 000000006161 SWIFT/BIC: ICRAITRRROM
intestato a: **Mediagraf S.p.A. conto CCNL Chimici - Causale: Acquisto CCNL 13.06.22**
Banca di Credito Cooperativo di Roma - Agenzia di Roma via C. Balbo 1 – 00184 ROMA

COLLEGANDOVI A WWW.MEDIAGRAFSPA.IT/FULC POTETE COMPILARE IL FORM PER EFFETTUARE IL VOSTRO ORDINE ONLINE

Si prende atto che:
- la prenotazione vincola all'acquisto; l'eventuale rinuncia non dà diritto al recupero delle somme versate in acconto
- il saldo avverrà a mezzo bonifico bancario entro 60 giorni – fine mese – dalla data della nota contabile che verrà emessa alla spedizione del/dei contratto/i e inserita all'interno del pacco
- per piccole quantità o volontariamente in sede di ordine si può scegliere il pagamento anticipato in un'unica soluzione.

Società: _____
Via: _____
CAP: _____ Città: _____
Tel. _____ Fax _____
Email: _____
Referente _____
P.IVA _____ C.F. _____

Destinazione merce se diversa:

Destinazione: _____
Referente: _____
Via: _____
CAP: _____ Città: _____

Data: _____ **Timbro e firma** _____