

**Spett.le EBCOOP-CILCA**  
Corso Sicilia, 24  
95131 Catania

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Tel/Cell \_\_\_\_\_ n.q. di titolare/legale rappresentante della  
Cooperativa Agricola \_\_\_\_\_  
C.F./P.IVA \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

### DICHIARA

-che la Cooperativa Agricola ha aderito a codesto Ente e applica il vigente Contratto Provinciale di Lavoro per gli operai di cooperative agricole, derivante dal CCNL codice applicato di riferimento n°. \_\_\_\_\_ che prevede il regolare versamento dei contributi CAC e FIMI;

### CHIEDE

il rilascio dell'attestazione comprovante l'adesione a codesto Ente Bilaterale nonché la regolarità dei dovuti versamenti.

Si allega alla presente richiesta copia documento di riconoscimento del legale rappresentante.

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

FIRMA