

## MODULO ALLEGATO B – individuale anno 2021

Ai Rappresentanti Territoriali dei Lavoratori per la sicurezza  
c/o OPRER PESCA - Email: oprerpesca@gmail.com

Il/La sottoscritto/a ..... Titolare/Legale rappresentante  
dell' impresa.....

Posizione INPS n° ..... esercente l'attività di pesca /acquacoltura

CCNL applicato Pesca / Agricoltura, con sede legale in:

Via ..... Comune .....

Prov. ....Cap ..... Tel. .... Email .....

### DICHIARA

Sede/i operativa/e e dati occupazionali:

Imbarcazione ..... Porto di .....

Equipaggio imbarcato n.....

Imbarcazione ..... Porto di .....

Equipaggio imbarcato n.....

Imbarcazione ..... Porto di .....

Equipaggio imbarcato n.....

Si dichiara che l'imponibile previdenziale riferito all'anno 2020 desunto dall' UNIAMENS è  
dell'importo di € \_\_\_\_\_

In allegato si invia copia del bonifico effettuato sul Conto Corrente del FONDO RLST PESCA  
avente codice IBAN **IT03Q0538724202000003346994** del contributo annuale, per l'anno  
2021 pari a € 45 per ogni dipendente, sul numero medio di dipendenti del 2020.

Distinti saluti.

Data \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA  
\_\_\_\_\_

### **CONSENSO RILASCIATO AL RLST ED ALL'OPRER PESCA per il trattamento dei dati ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e del GDPR(Regolamento UE 2016/679)**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_, in riferimento ai dati contenuti nel presente  
modulo e nella documentazione allegata, dichiara, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 30  
giugno 2003 n. 196 e del GDPR(Regolamento UE 2016/679), di acconsentire consapevolmente e  
liberamente alla raccolta, trattamento, comunicazione e diffusione dei dati stessi, eventualmente  
anche sensibili, da parte del RLST PESCA e dell'OPRER pesca

Firma leggibile .....