

### Autodichiarazione

Accertamento dell'assoggettamento al Contratto collettivo di lavoro per il ramo professionale svizzero della carrozzeria, dichiarato di obbligatorietà generale (CCL DFO)

---

### Azienda

#### 1.1 Sede principale e succursali (come da [www.zefix.ch](http://www.zefix.ch))

IDI	Nome dell'azienda come da registro di commercio	Data di creazione	Osservazioni

#### 1.2 Filiale/succursale/sede operativa

Nome filiale/succursale/sede operativa	Indirizzo	Data di apertura	Osservazioni

### 1.3 Struttura organizzativa

Inviare i seguenti documenti congiuntamente all'autodichiarazione:

- ⇒ organigramma dell'azienda
- ⇒ elenco del personale, comprensivo di informazioni sulla formazione e l'ambito di attività. Utilizzate l'elenco disponibile nella homepage <https://www.cpn-carrozzeria.ch/it/incasso/accertamento-dellassoggettamento/>
- ⇒ attestazione della massa salariale AVS dell'ultimo anno e dichiarazione AVS dell'anno in corso

L'azienda/La parte di azienda sottostà già a uno o più CCL o CCL/DFO?

Sì ☐ quale/i CCL: .....

No ☐

La vostra azienda è affiliata all'associazione padronale?

Sì ☐ quale/i: .....

No ☐

La vostra azienda deduce contributi alle spese di applicazione e contributi di formazione?

Sì ☐ a chi: .....

No ☐

Quanti dipendenti conta in totale la vostra azienda (apprendisti incl./escl.)? .....

Quanti di questi dipendenti sottostanno già a un CCL? .....

In quali ambiti di attività la vostra azienda genera quale fatturato con quanti posti di lavoro a tempo pieno?

(esempio di posti di lavoro a tempo pieno: per 2 dipendenti con un posto di lavoro al 50% deve essere inserito il valore 1.0 nella colonna Posti di lavoro a tempo pieno)

Attività	Fatturato (in %)	Numero di dipendenti	Posti di lavoro a tempo pieno
Ramo professionale della carrozzeria			
Ulteriore ambito di attività :.....			
Ulteriore ambito di attività:.....			
Ulteriore ambito di attività:.....			
Ulteriore ambito di attività:.....			

Ove l'azienda sia attiva in vari ambiti di attività:

Il vostro reparto di carrozzeria è autonomo<sup>1</sup>?

⇒ Questi lavori non vengono svolti solo come servizio ausiliario per altri reparti?

Sì ☐

No ☐

⇒ Esiste una chiara assegnazione dei collaboratori al reparto di carrozzeria?

Si ☐No ☐

⇒ Questa assegnazione è riconoscibile in modo chiaro anche verso l'esterno nei confronti dei clienti (come offerente)?

Sì ☐

No ☐

**Ulteriori precisazioni sulla struttura organizzativa (reparti, ambiti) della vostra azienda.**

[illegible]

<sup>1</sup> Una parte di azienda/un reparto è da considerare autonomo/a se risultano soddisfatti in via cumulativa i criteri che seguono.

## Attività svolte

La vostra azienda svolge le seguenti attività?

Attività	Sì	Numero di dipendenti	Posti di lavoro a tempo pieno
Carrozzeria e costruzione di veicoli	<input type="checkbox"/>		
Selleria di carrozzeria	<input type="checkbox"/>		
Carrozzeria lattaia	<input type="checkbox"/>		
Pittura a spruzzo e verniciatura di automobili	<input type="checkbox"/>		
Levaboli	<input type="checkbox"/>		
Riparazione di vetri	<input type="checkbox"/>		
Detailing	<input type="checkbox"/>		
Servizi di restauro	<input type="checkbox"/>		
Rivestimento con pellicola / tecnica del wrapping	<input type="checkbox"/>		
(Optical) tuning	<input type="checkbox"/>		
Tuning (ottimizzazione delle prestazioni)	<input type="checkbox"/>		
Gestione di una stazione di servizio	<input type="checkbox"/>		
Gestione di un impianto di autolavaggio	<input type="checkbox"/>		
Riparazioni / manutenzione	<input type="checkbox"/>		
Lavori elettrici / elettronici per veicoli	<input type="checkbox"/>		
Cambio/commercio di pneumatici	<input type="checkbox"/>		
Commercio di veicoli e parti di veicoli	<input type="checkbox"/>		
Personalizzazione	<input type="checkbox"/>		
Altro:.....	<input type="checkbox"/>		
Altro:.....	<input type="checkbox"/>		
Altro:.....	<input type="checkbox"/>		
Altro:.....	<input type="checkbox"/>		
Altro:.....	<input type="checkbox"/>		
Altro:.....	<input type="checkbox"/>		
Altro:.....	<input type="checkbox"/>		
Altro:.....	<input type="checkbox"/>		
Altro:.....	<input type="checkbox"/>		

### Precisazione / Posizione dell'azienda sull'assoggettamento

In questa sezione avete la possibilità di comunicarci ulteriori precisazioni e la vostra posizione sull'assoggettamento. Quest'opportunità vi consente di trasmetterci la vostra posizione (diritto di audizione) in vista alla decisione ancora in sospeso della CPN.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

**Conferma della correttezza delle informazioni da parte di persone con diritto di firma dell'azienda (come da registro di commercio)**

Nome, cognome .....

Funzione
----------

Numero di telefono .....

E-mail .....

Apponendo la firma confermate la correttezza e la completezza delle informazioni.

Data .....

Firma .....

Nota sulla protezione dei dati: le informazioni in materia di protezione dei dati sono disponibili nella dichiarazione sulla protezione dei dati disponibile all'indirizzo <https://www.cpn-carrozzeria.ch/it/Protezione-dei-dati/>.