

SCHEDA ANAGRAFICA LAVORATORI

Il sottoscritto _____
Cognome _____ Nome _____

Nato il _____ a (comune o stato estero) _____ Prov (1) _____

Cod. Fisc. _____ Cittadinanza _____ lingua (2) _____

Dichiara di essere residente in:

Località _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Via / Piazza _____ n. ____ Telefono _____

E-mail _____ Cellulare _____

Recapito postale (indicare solo se diverso dalla residenza):

Località _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Via / Piazza _____ n. ____

Presso _____

VESTIARIO	
Taglia indumenti	_____
Numero scarpe	_____

Accredito competenze (barrare la casella e compilare gli spazi necessari)

Bonifico sul proprio conto corrente del quale fornisce i seguenti dati:

Codice IBAN (Campo obbligatorio)					
PAESE	CIN	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE (indicare in 12 cifre)

Bonifico postale domiciliato

Il sottoscritto chiede di poter fruire dei servizi e delle prestazioni di Cassa Edile, a norma del C.C.N.L., per gli operai dipendenti dalle imprese edili ed affini, degli Accordi locali integrati, nonché dello Statuto e del Regolamento della Cassa Edile medesima. Dichiara inoltre di rispettare integralmente il contratto e gli accordi e gli altri atti normativi sopra indicati.

Il sottoscritto dichiara di aver preso atto e ricevuto copia dell'informativa sul trattamento dei dati personali, anche particolari, redatta ai sensi del Regolamento UE/2016 n. 679 allegata alla presente domanda e sempre disponibile sul sito internet della Cassa Edile.

FIRMA _____

Qualsiasi variazione dei suddetti dati dovrà essere immediatamente comunicata alla Cassa Edile.

Note:

- (1) Per i lavoratori stranieri scrivere EU se provenienti da Paesi dell'Unione Europea e EE se da Paesi Extraeuropei.
- (2) Indicare per i lavoratori stranieri, la lingua conosciuta, se diversa da quella italiana.