

## COMUNICAZIONE IBAN/ CELLULARE/E-MAIL del Lavoratore

IL MODULO VA COMPILATO IN STAMPATELLO

PUO' ESSERE CONSEGNATO A MANO, INVIATO PER POSTA o PER E-MAIL a [segreteria@cassaedilealessandria.it](mailto:segreteria@cassaedilealessandria.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Codice C.E. \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA** la Cassa Edile di Alessandria a:

- ✓ inviare comunicazioni tramite SMS a questo **numero di cellulare**: \_\_\_\_\_
- ✓ inviare comunicazioni a questo indirizzo **e-mail**: \_\_\_\_\_
- ✓ effettuare il pagamento di tutte le prestazioni a mezzo accredito sul proprio conto corrente o carta prepagata, intestato o cointestato al sottoscritto:

### CODICE IBAN:

naz.	check	cin	abi	cab	conto corrente
<input type="text"/>					

Denominazione Banca / Posta: \_\_\_\_\_

Sede, filiale, agenzia, succursale: \_\_\_\_\_

**Eventuali variazioni di dati dovranno essere comunicati tempestivamente.**

Data \_\_\_\_\_ Firma del lavoratore \_\_\_\_\_

### **ALLEGARE AL PRESENTE MODULO:**

**COPIA DI UN DOCUMENTO DELLA BANCA/POSTA CHE RIPORTI IL CODICE IBAN E L'INTESTATARIO DEL CONTO (ad esempio LA PRIMA PAGINA DELL'ESTRATTO CONTO)**

### DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Preso atto dell'informativa pubblicata sul sito della Cassa Edile di Alessandria al link [www.sistemaedile.it/regolarità/modulistica](http://www.sistemaedile.it/regolarità/modulistica), io sottoscritto:

- per il trattamento dei miei dati, anche particolari, per le finalità menzionate nell'informativa e non aventi come base giuridica di legittimità l'obbligo di legge o il contratto di lavoro a me applicato dall'impresa (per es. domanda per prestazioni assistenziali extracontrattuali)
  - ACCONSENTO
  - NON ACCONSENTO
- per la comunicazione dei propri dati personali ai soggetti esterni di cui al punto 5 dell'informativa medesima
  - ACCONSENTO
  - NON ACCONSENTO

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma dell'interessato \_\_\_\_\_