

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

Il sottoscritto _____

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

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, 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 _____