

AREA OPERAI  
MODULO DATI ANAGRAFICI E/O BANCARI DEL LAVORATORE

Codice C.E.

Modalità di consegna: a) di persona presso lo Sportello Operai di via Roma, 23-Caserta; b) tramite Raccomandata A/R all'indirizzo Via Roma, 23 81100-Caserta; c) tramite Area Riservata Lavoratori fruibile all'indirizzo [operai@cedil.ce.it](mailto:operai@cedil.ce.it); d) tramite Organizzazione Sindacale espressamente delegata dal lavoratore.

Io sottoscritto:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Comune/Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di residenza o domicilio \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

Numero di cellulare (obbligatorio):

Indirizzo e-mail (facoltativo):

**AUTORIZZO** la Cassa Edile della Provincia di Caserta a effettuare il pagamento di tutte le competenze spettanti a mezzo accredito sulle seguenti coordinate IBAN relative al conto corrente di cui sono intestatario o cointestatario:

**CODICE IBAN**

COD. PAESE	CHECK	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

**ALLEGO: 1).** Copia di un documento d'identità valido; 2). Copia del codice fiscale; 3). Copia di un documento della Banca o delle Poste che riporta le coordinate IBAN del conto corrente ed il mio nominativo nella qualità di intestatario o cointestatario, ovvero della carta nominativa prepagata con IBAN.

**DICHIARO** di aver preso visione e lettura dell'Informativa Privacy per i lavoratori iscritti alla Cassa Edile della Provincia di Caserta, nella versione disponibile nella sezione "Area Lavoratori" del sito [www.cassaedilecaserta.it](http://www.cassaedilecaserta.it), ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati). **ACCONSENTO** al trattamento dei miei dati, anche particolari, e di quelli relativi al mio nucleo familiare, anche per i soggetti minorenni, con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa e che rientrano nell'attività istituzionale dell'Ente.

**MI IMPEGNO** a comunicare entro 5 giorni alla Cassa Edile della Provincia di Caserta qualunque variazione dei dati sopra indicati dichiarati e in particolare del mio codice IBAN. **SONO CONSAPEVOLE** che la Cassa Edile della Provincia di Caserta declina ogni responsabilità in caso di indicazioni mendaci e/o ritardi nelle comunicazioni di variazioni.

**N.B.: Questo spazio deve essere compilato solo nel caso in cui per la consegna si delegasse una Organizzazione Sindacale**

CONFERISCO volontariamente all'Organizzazione Sindacale denominata \_\_\_\_\_  
nella persona di \_\_\_\_\_ la facoltà di consegnare, in mio nome e per mio conto, il  
presente modulo, con i relativi allegati.

Data \_\_\_\_\_

Letto e sottoscritto l'intero documento

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