

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 e-mail all'indirizzo operai@cedil.ce.it; D) Tramite Organizzazione Sindacale espressamente delegata dal lavoratore.

lo sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Comune o Luogo di nascita _____ Provincia _____

Data di nascita _____ Comune di residenza o domicilio _____

Via/Piazza _____ Provincia _____ CAP _____

Codice Fiscale

Numero di cellulare - obbligatorio per l'accesso all'APP

Indirizzo e-mail:

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"/>

ALLEGATO:

- 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, 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 _____