CASSA EDILE CEDAIIER

Cassa Edile Emilia Romagna

ALL. B005 MOD. 06 Rev. 1 DEL 19/12/2017

MODELLO per DIPENDENTI NEOASSUNTI o VARIAZIONE DATI

CODICE IMPRESA

RAGIONE SOCIALE IMPRESA

COGNOME E NOME LAVORATORE

CODICE FISCALE LAVORATORE

DATA DI NASCITA

COMUNE / NAZIONE DI NASCITA

Data Assunzione

LIVELLO

INDIRIZZO MAIL DEL DIPENDENTE (per l'invio prioritario delle comunicazioni inerenti pagamenti spettanti allo stesso)

NUMERO DI CELLULARE DEL DIPENDENTE (per l'invio delle comunicazioni inerenti pagamenti spettanti allo stesso)

INDIRIZZO FISCALE DEL DIPENDENTE

COMUNE

CAP

PROVINCIA

INDIRIZZO PER INVIO COMUNICAZIONI - ANCHE PRESSO L'AZIENDA (in questo caso serve la firma del dipendente)

COMUNE

CAP

PROVINCIA

Prima Assunzione in Edilizia
barrare in caso affermativo
(necessario corso 16 ore)

Dati necessari per l'invio delle spettanze al lavoratore da parte della Cassa:

NOME INTESTATARIO DEL CONTO

BANCA

AGENZIA / SPORTELLO

NUMERO DI CONTO CORRENTE (IBAN sempre 27 caratteri)

IBAN

CONSENSO AI SENSI DELLA LEGGE 196/2003 (di cui viene consegnato estratto al lavoratore)

Il sottoscritto, preso atto e ricevuta copia dell'informativa stampata sul retro del presente modello, ed ai sensi degli art. della legge 196/2003, acconsente:

- al trattamento dei dati personali, sia comuni che sensibili, che lo riguardano, funzionale alla realizzazione delle finalità di cui al punto 1 da parte della Cassa Edile;

- alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate al punto 4 della predetta informativa.

Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Luogo e data

Firma

CEDAIIER Cassa Edile Emilia Romagna - Via Maestri del Lavoro d'Italia 129 47034 Forlimpopoli (FC)
e-mail: modelli@cassaer.org Tel 0543.74.58.32 Fax 0543.74.58.29