

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 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

NUMERO DEL TELEFONO CELLULARE

E-MAIL

Prima Assunzione in Edilizia barrare in caso affermativo (necessario corso 16 ore)	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Dati necessari per l'invio delle spettanze al lavoratore da parte della Cassa:
NOME INTESTATARIO DEL CONTO

BANCA

AGENZIA / SPORTELLO

NUMERO DI CONTO CORRENTE (sempre 12 cifre in base alle nuove normative)

ABI

CAB

CIN

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

Nome e Cognome con caratteri leggibili

Firma