

## **BONIFICO BANCARIO DIPENDENTI**

**INVIARE ALLA CEDAIIER VIA POSTA O A MEZZO FAX**

**al numero 0543.74.58.29 o mail a [soldo@cassaer.org](mailto:soldo@cassaer.org)**

**(il modello è valido solo se compilato in ogni sua parte)**

COGNOME \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Conto corrente completo di Iban \_\_\_\_\_  
(indicarlo con 27 cifre e lettere)

Conto corrente n. \_\_\_\_\_ ( indicarlo su 12 cifre )

ABI \_\_\_\_\_ (5 cifre) CAB \_\_\_\_\_ ( 5 cifre)

CIN \_\_\_\_\_(1 lettera) IBAN \_\_\_\_\_(2 lettere e 2 numeri)

Banca \_\_\_\_\_

Filiale \_\_\_\_\_

Nel caso il sottoscritto dipendente dovesse modificare la Banca e in tutto o in parte alcuni degli estremi del conto corrente sopra indicato, senza darne immediata comunicazione alla Cassa Edile Cedaier, la responsabilità di eventuali bonifici non andati a buon fine, ricadrà sul lavoratore sottoscrittore. Lo stesso pertanto con la presente libera la Cedaier da qualsiasi tipo di responsabilità.

Firma del lavoratore \_\_\_\_\_ Cod. Cassa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /20\_\_