

MODULO ISCRIZIONE/AGGIORNAMENTO ANAGRAFE LAVORATORE

IMPRESA:

Codice _____ Ragione Sociale _____ data _____

LAVORATORE:

Cognome _____ Nome _____

Cod. Cassa Edile _____ Nato il _____ a _____ Prov. _____

Residente in Via/Piazza/Corso _____

Comune di _____ Prov. _____ Cap _____ Email _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

Il sottoscritto chiede che il pagamento delle proprie competenze, accantonamenti e prestazioni, siano accreditate con valuta a favore del beneficiario sul proprio C/C o libretto a risparmio bancario, presso la Banca/Posta _____ di _____
Codice **IBAN** _____

Il sottoscritto chiede di potere usufruire dei servizi e delle prestazioni della Cassa Edile di Ragusa, a norma del CCNL e degli Accordi Provinciali Integrativi, nonché dello Statuto e del Regolamento della Cassa Edile medesima. Dichiaro inoltre di rispettare integralmente il contratto, gli accordi e gli altri atti normativi sopra indicati.

Il sottoscritto, presa visione dei dati contenuti nella prima parte del presente modulo, ne conferma l'esattezza ed autorizza, ai sensi della legge **675/96** e successive integrazioni e modifiche, la Cassa Edile di Ragusa al trattamento dei dati sopra riportati nel rispetto della normativa vigente.

_____ lì _____

_____ (firma del Lavoratore)