

MODULO COMUNICAZIONE DATI BANCARI IMPRESA

Il sottoscritto _____ in qualità di
legale rappresentante dell'Impresa sotto specificata

<u>CODICE IMPRESA CASSA EDILE</u>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> </tr> </table>						
<u>RAGIONE SOCIALE</u>							
<u>(sede legale) (Via/P.zza/...)</u>							
<u>(C.A.P.)</u>	<u>(Città)</u>						
	<u>(Prov.)</u>						
<u>Natura / Forma Giuridica / Attività</u>							
<u>Partita IVA</u>	<u>Codice Fiscale</u>						
<u>Pos. INPS</u>	<u>Sede di</u>						
	<u>Pos. INAIL</u>						
	<u>Sede di</u>						
<u>Telefono</u>	<u>telefax</u>						
	<u>e-mail</u>						

CHIEDE

A codesta spett.le Cassa Edile Provincia di Napoli che tutti gli eventuali importi spettanti all'Impresa su emarginata vengano eseguiti con bonifico bancario sull'Istituto di Credito sotto indicato

<u>BANCA PER EVENTUALI BONIFICI DALLA CASSA EDILE ALLA NS. IMPRESA</u>					
<u>(Istituto di credito)</u>	<u>Agenzia (n./Indirizzo)</u>				
IBAN					
Nazione	Numeri Controllo	CIN	ABI	CAB	Numero Conto Corrente

Il sottoscritto, in qualità di legale rappresentante dell'Impresa su descritta, avendo preso conoscenza dell'informativa ai sensi del D.Lvo 30.06.2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), acconsente:

- al trattamento dei dati personali su descritti ed a tutti quelli, sia comuni che sensibili, che lo riguardano, funzionali alla realizzazione delle finalità della Cassa Edile della Provincia di Napoli indicate nella predetta informativa;
- alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate nella medesima informativa a suo tempo distribuita.

Allega alla presente copia valido documento di riconoscimento.

Data _____

TIMBRO DELL'IMPRESA

FIRMA del Legale rappresentante
