

COMUNICAZIONE DELL'IMPRESA OPERAI NEO ASSUNTI/VARIAZIONE DATI

Il sottoscritto (Cognome/Nome) _____

in qualità di (titolare/ Amministratore/...) _____ dell'Impresa:

Codice C.E. _____ RAGIONE
SOCIALE _____

COMUNICA

Che il/la sig./sig.ra

(Cognome) _____

(Nome) _____

nato il _____ a (Comune di nascita) _____

Prov. _____ Telefono _____ e-mail _____

Lingua _____ Residente in (CAP/Comune residenza) _____

_____ prov. (Prov. residenza) _____

in (Via/Piazza/..) _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

è neo assunto della sottoscritta Impresa dal _____./ ha variato i propri dati anagrafici come sopra riportati

In fede
Luogo e data _____

FIRMA e TIMBRO DELL'IMPRESA

Il medesimo lavoratore, preso atto e ricevuta copia dell'informativa sotto allegata, riguardante le finalità della Cassa Edile della Provincia di Napoli, ed ai sensi del D. Lvo 196/03 e successive modifiche, nonché ai sensi del REG. EU 679/2016, dichiara di essere consapevole:

- che il trattamento dei dati personali su descritti ed il trattamento dei dati sia comuni che particolari che lo riguardano, sono funzionali alla realizzazione delle finalità della Cassa Edile della Provincia di Napoli indicate nell'informativa allegata;
- che è prevista la la comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate nell'allegata informativa;

e sottoscrive, a tal fine, la presente comunicazione.

15

Inoltre IL LAVORATORE è consapevole che, per regolamentazione della Cassa Edile, tutte le spettanze (Acc.ti., APE, Ass.ze, etc.) saranno liquidate esclusivamente con la modalità del **bonifico in c/c** e pertanto comunica i propri ulteriori dati:
(Banca/Posta) _____ (Agenzia/Ufficio)

CODICE IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il sottoscritto chiede di poter fruire dei servizi e delle prestazioni della Cassa Edile, a norma del C.C.N.L., per gli operai dipendenti dalle Imprese edili ed affini, degli accordi locali integrativi, nonché dello Statuto e del Regolamento della Cassa Edile medesima.

Dichiara, 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 allega alla presente copia valido documento di riconoscimento ed IBAN certificato (da banca / posta)**

Il sottoscritto, preso atto e ricevuta copia dell'informativa sotto allegata, riguardante le finalità della Cassa Edile della Provincia di Napoli, ed ai sensi del D. Lvo 196/03 e successive modifiche, nonché ai sensi del REG. EU 679/2016, dichiara di essere consapevole:

~~SPAZIO RISERVATO ALLA CASSA EDILE~~

~~Codice Lavoratore assegnato~~
~~dal Preposto al Servizio:~~

Il Preposto al Servizio

--	--	--	--	--	--