

**MODULO DA RESTITUIRE ALLA CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI MACERATA PER
L'ACCREDITO DELLE COMPETENZE IN CONTO CORRENTE BANCARIO O POSTALE.**

Spett. le
Cassa Edile di MACERATA
Via Gramsci , 38
62100 MACERATA
Fax 0733 – 232145

Io sottoscritto _____

Nato a _____ Prov. _____ il ____/____/____

Codice Fiscale _____ Tel/Cell _____

Dipendente dell' Impresa _____

CHIEDO

CHE, TUTTE LE COMPETENZE A ME SPETTANTI VENGA LIQUIDATE, CON ACCREDITO SUL MIO
CONTO CORRENTE BANCARIO O POSTALE PRESSO _____
(Indicare Istituto Bancario/Postale e agenzia)

COMUNICO LE MIE COORDINATE BANCARIE

CODICE IBAN Obbligatorio dal 01.01.2008 Codice internazionale che identifica ciascun conto					
PAESE (2 lettere)	CHECK DIGIT (2 numeri)	CIN (1 lettera)	ABI (5 numeri)	CAB (5 numeri)	NUMERO CONTO (12 caratteri)

AUTORIZZO

LA CASSA EDILE DI MACERATA, AI SENSI DELLA LEGGE 196/2003 AL TRATTAMENTO DEI DATI
SOPRA INDICATI. RIMANE FERMO CHE TALE CONSENSO E' CONDIZIONATO AL RISPETTO DELLE
DISPOSIZIONI DELLA VIGENTE NORMATIVA

MI IMPEGNO

AD INFORMARE CON IMMEDIATEZZA LA CASSA EDILE DELLE EVENTUALI VARIAZIONI DEI DATI
SOPRA COMUNICATI E, IN OGNI CASO, MALLEVO LA STESSA CASSA EDILE DA OGNI
RESPONSABILITA' DERIVANTE DALLA PRESENTE RICHIESTA.

Luogo e data _____

Firma del Lavoratore