



Cassa Edile Agrigentina di Mutualità ed Assistenza

Tel.: 0922 597930 - 0922 598527

Fax: 0922 597364

Sito Web: <http://www.cassaedile.ag.it>

Email: info@cassaedile.ag.it

COMUNICAZIONE/VARIAZIONE DATI ANAGRAFICI E/O COORDINATE BANCARIE (IBAN) DEL LAVORATORE

Il sottoscritto _____ nato il ____/____/____

a _____ prov. _____ c.f. _____

e residente in _____ prov. _____ via/P.za _____

Cellulare n° _____ e-mail _____

comunica i seguenti dati per la prima volta ☐ comunica la variazione dei seguenti dati ☐

con la presente autorizzo la Cassa Edile Agrigentina, ad accreditare, fino a revoca, tutte le liquidazioni di ogni spettanza dovuta, mediante accredito su conto corrente (o carta prepagata) a me intestato con le seguenti coordinate:

CODICE IBAN

PAESE	CHECK	CIN	ABI	CAB	N° CONTO

BANCA/POSTA _____ Filiale _____

(NON SONO AMMESSI I LIBRETTI POSTALI)

Il Sottoscritto:

- dichiara ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445 e successive modifiche e integrazioni, sotto la propria ed esclusiva responsabilità, che i dati forniti corrispondono al vero e di essere a conoscenza delle norme penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni non veritiere, di produzione o uso di atti falsi;
- si impegna a comunicare con la massima sollecitudine alla Cassa Edile ogni eventuale cambiamento di domicilio, coordinate bancarie dichiarati od estinzioni del conto e qualsiasi altra variazione ai dati alla Cassa;
- è consapevole che, in base alla Direttiva Europea sui Servizi di pagamento, l'errata indicazione del codice IBAN potrà determinare la mancata o inesatta esecuzione dei pagamenti da parte della Cassa Edile, senza alcuna responsabilità per la banca del beneficiario o per la Cassa Edile medesima, qualora la somma venisse accreditata sul conto corrente di un soggetto diverso dall'effettivo beneficiario;
- Dichiaro di avere preso visione sul Sito Cassa Edile Agrigentina: www.cassaedile.ag.it sezione Privacy le informazioni sul trattamento dei dati personali, come previsto dagli artt. 13-14 del REG. UE n° 679/2016, e di acconsentire al trattamento dei miei dati per le finalità indicate.

Data _____

FIRMA DEL LAVORATORE

N.B. Al presente modulo si allega fotocopia di un documento d'identità e codice fiscale.

INVIARE A: e-mail: costanza@cassaedile.ag.it

Pec: areaoperai.costanza.ag00@pestepec.casaedile.it