

Spettabile
Cassa Edile di Brindisi
Via Pace Brindisina, 65
72100 Brindisi

Per venire incontro alle esigenze, più volte manifestate da Codesta Cassa Edile di Brindisi, al fine di razionalizzare i servizi più celeri e sicuri, il SOTTOSCRITTO LAVORATORE

COGNOME _____ NOME _____, nato
il _____ nel comune di _____, Codice Fiscale
_____, residente a _____,
Via _____, n. _____, cellulare (*) _____,
telefono casa _____, email _____

ADERISCE ALLA RICHIESTA ED AUTORIZZA

la Cassa Edile della Provincia di Brindisi ad ACCREDITARE ogni spettanza (es. liquidazione semestrale, Ape, prestazioni sanitarie, etc..) a mezzo del mio personale conto corrente bancario/postale

(*)	PAESE	CHECK	C I N	ABI	CAB	CONTO CORRENTE

Intestato a _____
BANCA O UFFICIO POSTALE _____
SEDE/FILIALE _____

Con la sottoscrizione del presente modulo, il sottoscritto

AUTORIZZA

l'attivazione automatica del SERVIZIO GRATUITO SMS (che permette di ricevere informazioni immediate e non più per posta.

Data _____ Firma _____

Autorizza, altresì, la Cassa Edile di Brindisi al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE Privacy 2016/679, consultabile sul nostro sito web www.cassaediledibrindisi.it

Allega: fotocopia di un documento di identità (**obbligatorio**)

(*): **indicazione obbligatoria**