SCHEDA AGGIORNAMENTO ANAGRAFICO LAVORATORE

COGNOME		NOME	
Data di nascita		Luogo di nascita	
Indirizzo di residenza			
Città		Cap	
Telefono			
Codice Fiscale			
Qualifica professionale			

CODICE IBAN

Data compilazione_____

Firma_____

Ai sensi del D.lsg n° 196/03 si autorizza la Cassa Edile di Brindisi al trattamento dei dati personali.