

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](http://www.cassaediledibrindisi.it)

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

(\*): **indicazione obbligatoria**