

SCHEMA ANAGRAFICA LAVORATORE

IL SOTTOSCRITTO

Cognome |_____| Nome |_____|

Nato a |_____| Prov. |_____| il |_/_/|

Codice Fiscale |_____|

Residente in |_____| Prov. |_____| Cap |_____|

Via |_____| N° |_____|

Telefono |_____| E-Mail |_____|

D.P.I.: |_____| N° calzature di sicurezza |_____|
|_____|

OPERAIO IMPIEGATO

Titolare del conto bancario/postale/carta prepagata :

Banca |_____|

Filiale/Dipendenza |_____| Città |_____| Cap |_____|

Via |_____|

IBAN IT CIN ABI CAB N°

si impegna a rispettare il vigente CCNL Edilizia, gli accordi sindacali territoriali adottati a norma del contratto medesimo e lo Statuto della Cassa Edile di L'Aquila e ad osservare integralmente gli obblighi e oneri derivanti.

Con l'iscrizione alla Cassa Edile di L'Aquila il sottoscritto conferisce il mandato alla stessa ad agire per il recupero degli importi dovuti dall'impresa e non versati dando atto e convenendo che la Cassa Edile di L'Aquila non è tenuta, per esplicita previsione contrattuale, ad effettuare il pagamento per i suddetti titoli e prestazioni varie in mancanza del relativo versamento.

Con la presente il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del REG UE 2016/679 per le finalità previste dalla normativa contrattuale e di Legge vigente ampiamente descritta nell'informativa pubblicata sul sito web della Cassa Edile della Provincia di L'Aquila di cui ne prende atto sottoscrivendo la presente comunicazione.

.....,/...../.....
(Luogo) (data)

In fede

.....
(firma leggibile)

La presente scheda è stata presentata da _____ in qualità di _____