



CASSA EDILE DI MUTUALITA' E ASSISTENZA

Viale Ermocrate 6, 96100 Siracusa – Tel. 0931.464078 – Fax. 0931.61165

Codice Fiscale 80001490897

info@cassaedilesr.it – www.cassaedilesr.it

QUESTIONARIO OPERAI

COGNOME E NOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

INDIRIZZO

LOCALITA'

CAP

TELEFONO

CELLULARE

E-MAIL

Il sottoscritto autorizza la Cassa Edile Siracusana ad accreditare le liquidazioni delle spettanze dovute a qualsiasi titolo a mio favore, mediante accredito sul seguente conto corrente Bancario/Postale/Carta Prepagata:

CODICE IBAN

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare tempestivamente alla Cassa Edile di Siracusa eventuali variazioni (modifica IBAN, estinzione, variazione di indirizzo, etc.) dei dati occorrenti per lo svolgimento del servizio, manlevando la stessa da ogni responsabilità derivante da errate o mancate informazioni.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs del 193/2003

DATA _____

FIRMA _____

N.B. Al presente modulo deve essere allegata fotocopia di un documento di riconoscimento (carta di identità o patente) del lavoratore.