**INFORMIAMO I LAVORATORI CHE, PER MOTIVI TECNICI E DI SICUREZZA,**
**DAL 01 SETTEMBRE 2016**
**SARANNO PAGATI SOLO OPERAI CON BONIFICO**

**PREGHIAMO QUINDI COMUNICARCI LE COORDINATE**
**DI UN CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE O DI UNA CARTA PREPAGATA**

**Spett.**
**CASSA EDILE MESSINA**

**Si puo' comunicare**
- Per posta o per sportello → Via Dogali 20, 98122 Messina
- Come allegato a una mail → info@cassaedilemessina.it
- Per fax → 090-6508039

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Residente a _____ Via _____

Numero di cellulare _____

Con la presente

**AUTORIZZA**

La CASSA EDILE DELLA PROVINCIA DI MESSINA ad accreditare ogni importo di propria competenza sul Conto Corrente Bancario / Postale / Carta di credito prepagata :

| COORDINATE BANCARIE INTERNAZIONALI IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COD. PAESE | | CHECK DIGIT | | CIN | ABI | | | | | CAB | | | | | NUMERO DI C/C | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Codice swift/BIC : _____

Banca : _____

Filiale : _____

Indirizzo : _____

C.A.P. : _____ Comune : _____ Stato : _____

La presente fino a revoca

Data _____

Firma _____

**N.B. Allegare fotocopie:**
**Documento d'Identità**
**Codice Fiscale**

PER GLI OPERAI