

DATI ANAGRAFICI LAVORATORE (PER NUOVI ASSUNTI O VARIAZIONI ANAGRAFICHE)

CODICE IMPRESA

--	--	--	--	--

MESE / ANNO

--	--	--	--

COGNOME <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	NOME <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
CODICE OPERAIO C.E. <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	COMUNE O LUOGO DI NASCITA (1) <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
DOMICILIO: <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	PROV. (2) DATA DI NASCITA <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>
LOCALITÀ: <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	PROV. C.A.P. <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>
CODICE FISCALE <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	TELEFONO <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
E-mail <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	LINGUA <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> (3)
ALTRI DATI (4) <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	

ACCREDITO SU CONTO CORRENTE BANCARIO O POSTALE

COGNOME INTESTATARIO <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	NOME INTESTATARIO <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>																		
ATTENZIONE: Con l'indicazione precisa delle coordinate IBAN relative al proprio CONTO CORRENTE, il lavoratore richiede che il pagamento delle proprie competenze avvenga mediante accredito diretto sul proprio conto corrente (BONIFICO), con valuta a favore del beneficiario.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="6">COORDINATE IBAN</th> </tr> <tr> <th style="width: 15%;">COD. PAESE</th> <th style="width: 15%;">CHECK DIGIT</th> <th style="width: 10%;">CIN</th> <th style="width: 15%;">ABI</th> <th style="width: 15%;">CAB</th> <th style="width: 30%;">NUMERO DI CONTO CORRENTE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 20px;"><input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/></td> <td style="height: 20px;"><input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/></td> <td style="height: 20px;"><input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/></td> <td style="height: 20px;"><input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/></td> <td style="height: 20px;"><input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/></td> <td style="height: 20px;"><input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>	COORDINATE IBAN						COD. PAESE	CHECK DIGIT	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
COORDINATE IBAN																			
COD. PAESE	CHECK DIGIT	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE														
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>														
DENOMINAZIONE DELLA BANCA / UFFICIO POSTALE <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>																			
INDIRIZZO DELLA BANCA / UFFICIO POSTALE <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	CITTÀ C.A.P. <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>																		

Il sottoscritto chiede di poter fruire dei servizi e delle prestazioni della Cassa Edile, a norma del Contratto Collettivo Nazionale di lavoro, per gli operai dipendenti dalle imprese edili ed affini, degli Accordi locali Integrativi, nonché dello Statuto e del Regolamento della Cassa Edile medesima.
Dichiara inoltre di rispettare integralmente il contratto, gli accordi e gli altri atti normativi sopra indicati.
Il sottoscritto, presa visione dei dati contenuti nella prima parte del seguente modulo, ne conferma l'esattezza.

Firma del lavoratore

NOTE:

- (1) Per i lavoratori nati all'estero indicare lo STATO di nascita.
- (2) Per i lavoratori stranieri scrivere EU se provenienti da Paese dell'Unione Europea e EE se extraeuropeo
- (3) Indicare, per i lavoratori stranieri, la lingua conosciuta, diversa da quella italiana.
- (4) Spazio a disposizione della Cassa Edile per l'eventuale richiesta di ulteriori dati.

IMPRESA