CASSA EDILE GENOVESE DI MUTUALITA' E DI ASSISTENZA
Via Borzoli 61A/B -16153 GENOVA Tel. 010/566471

MODULO PER L'ACCREDITO IN CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE

Il sottoscritto _____
Cognome

_____
Nome

Luogo e data di Nascita _____ _____ / _____ / _____

Residenza

Indirizzo

CAP Città Provincia

Telefono _____ Email _____

Codice Fiscale |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|

con la presente autorizza

La Cassa Edile Genovese ad accreditare la liquidazione delle competenze spettanti per ferie, gratifica natalizia, A.P.E e assistenze varie ecc. direttamente mediante accredito sul seguente conto corrente bancario/postale.

Coordinate IBAN *(no libretto postale)*

/ / / / / /

Intestazione	
Istituto di credito	
Agenzia	

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare tempestivamente alla Cassa Edile Genovese, le eventuali variazioni (modifica numero di conto, estinzione, variazione di indirizzo, ecc.) dei dati occorrenti per lo svolgimento del servizio, manlevando la Cassa Edile Genovese da ogni responsabilità, per eventuali disguidi derivanti da errate o mancate informazioni.

Il sottoscritto dichiara di aver preso attenta visione circa la vigente normativa sul trattamento dei dati personali, anche particolari, redatta ai sensi del Regolamento UE/2016 n.679, pubblicata sul nostro sito www.cassaedilegenovese.it

ALLEGARE AL PRESENTE MODULO da consegnare c/o il ns. ufficio o inviare via mail a "iban@cassaedilegenovese.it":

1) **fotocopia di un documento di riconoscimento**
2) **copia di un documento della banca/posta che riporti il codice IBAN e l'intestatario del C/C**
   (ad es: la 1° pagina dell'estratto conto)

_____ _____
Data Firma