

CODICE LAVORATORE	SIGLA OPERATORE
DATA PROTOCOLLO	
NUMERO PROTOCOLLO	

DATI ANAGRAFICI LAVORATORI

(per nuovi assunti o variazioni anagrafiche)

Codice impresa

COGNOME E NOME

LUOGO DI NASCITA (1)

PROV. (2)

DATA DI NASCITA

RESIDENZA (via, numero civico, c.a.p., città, provincia)

DOMICILIO (via, numero civico, c.a.p., città, provincia)

TELEFONO

CELLULARE

E MAIL

CODICE FISCALE

LINGUA (3)

TAGLIA TUTA

NR. SCARPE

NOTE:

- 1) Per i lavoratori nati all'estero indicare lo Stato di nascita
- 2) Per i lavoratori stranieri scrivere EU se provenienti da Paesi dell'Unione Europea o EE se extraeuropeo
- 3) Indicare, per i lavoratori stranieri, la lingua conosciuta, diversa da quella italiana

ACCREDITO SU CONTO CORRENTE BANCARIO O POSTALE

 SI

 NO

NB: Compilando il presente riquadro il lavoratore richiede che il pagamento delle proprie spettanze avvenga mediante accredito sul conto corrente (bonifico) con valuta a favore del beneficiario

COGNOME E NOME DEL BENEFICIARIO

BANCA O UFFICIO POSTALE

INDIRIZZO

IBAN

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del REG. UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal REG. UE 2016/679, e di acconsentire al trattamento dei dati.

Il sottoscritto chiede di poter fruire dei servizi e delle prestazioni della Cassa Edile a norma del CCNL per gli operai dipendenti dalle imprese edili e 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 atti normativi sopra indicati.

Il sottoscritto, presa visione dei dati contenuti nel presente foglio, ne conferma l'esattezza.

LUOGO E DATA

FIRMA DEL LAVORATORE