

MODULO COORDINATE BANCARIE O POSTALI

L'Ente Livornese Cassa Edile, al fine di migliorare il servizio offerto richiede la Vostra gentile collaborazione nel compilare il seguente modulo relativo ai vostri dati personali. Ciò renderà più semplice il nostro rapporto.

Si richiede di fornirci (se ne siete in possesso) le Vostre coordinate bancarie o postali, ciò, servirà per effettuare i bonifici direttamente sul Vostro conto corrente facilitando e velocizzando l'erogazione nei Vostri confronti senza rischi o perdite di tempo.

COORDINATE BANCARIE O POSTALI DEL LAVORATORE:

INTESTATO AL SIG.

NATO IL :

A:

BANCA	
LUOGO BANCA	
IBAN	

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, preso atto dei disposti a norma di legge (D. Lgs 196/03), acconsente:

1. al trattamento dei dati personali, sia comuni che sensibili, che lo riguardano, funzionali alle finalità dell' Ente Livornese Cassa Edile;
2. alla comunicazione degli stessi alle categorie dei soggetti costituenti l'Ente Livornese Cassa Edile.

Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

d a t a _____

f i r m a _____

DA RESTITUIRE A :

ENTE LIVORNESE CASSA EDILE

Via Piemonte 62/b – 57124 Livorno

Tel. 0586 855150

fax. 0586 856545