



CODICE IMPRESA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(riservato alla Cassa Edile)

MESE

--	--

ANNO

--	--

DATI ANAGRAFICI LAVORATORE

(Per nuovi assunti o variazioni anagrafiche)

COGNOME										NOME															
<input type="text"/>										<input type="text"/>															
CODICE OPERAIO C.E. <i>(riservato alla Cassa Edile)</i>					COMUNE O LUOGO DI NASCITA (1)					PROV. (2)		DATA DI NASCITA (GGMMAAAA)													
<input type="text"/>					<input type="text"/>					<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DOMICILIO																									
<input type="text"/>																									
LOCALITÀ															PROV.		C.A.P.								
<input type="text"/>															<input type="text"/>		<input type="text"/>								
CODICE FISCALE										TELEFONO RETE FISSA															
<input type="text"/>										<input type="text"/>															
LINGUA (3)																									
<input type="text"/>																									
NUMERO TAGLIA INDUMENTI DA LAVORO															<input type="text"/>										

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI

Il sottoscritto chiede di poter fruire dei servizi e delle prestazioni della Cassa Edile, a norma del C.C.N.L. per gli operai dipendenti dalle imprese edili ed affini, dell'accordo integrativo provinciale, in vigore, nonché dallo Statuto e del Regolamento della Cassa Edile stessa. Dichiaro di applicare e si impegna ad osservare gli atti normativi sopra ricordati e consente alla Cassa Edile di esibire la presente dichiarazione in qualunque momento ne abbia interesse. In particolare dichiara di essere a conoscenza della percentuale trattenuta dall'impresa quale quota di adesione contrattuale operaia.

Di approvare che essa venga versata alla Cassa Edile in ottemperanza alla normativa vigente e dalla stessa devoluta alle Associazioni Sindacali previste dal C.C.N.L.

DATA _____ FIRMA DEL LAVORATORE _____

DATA _____ IMPRESA _____

(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