CASSA EDILE DI MUTUALITA' E DI ASSISTENZA DELLA PROVINCIA DI TORINO
Via Quarello 19 – 10135 TORINO – tel/fax 0118107581
E-mail : operai@cassaedile.torino.it

ANAGRAFICA OPERAI

RISERVATO CASSA EDILE

NUMERO DISTINTIVO DELL'IMPRESA

DATI ANAGRAFICI DEL LAVORATORE

Si prega di indicare per esteso i dati relativi ad ogni lavoratore nuovo assunto, ai fini dell'iscrizione alla CASSA EDILE DI TORINO.
IL PRESIDENTE Vogliotti Dr. Augusto

CODICE LAVORATORE

COGNOME LAVORATORE | NOME DEL LAVORATORE | DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA O STATO ESTERO DI NASCITA SE STRANIERI (1) | PROVINCIA (2) | LAVORATORE EXTRACOMUNICATARIO (2) BARRARE CON "X"

INDIRIZZO DI RESIDENZA | C.A. P.

LOCALITA' | PROVINCIA | DATA DI ASSUNZIONE | TIPO ASSUNZIONE | LIVELLO

CODICE FISCALE | TAGLIA TUTA DA LAVORO | MISURA SCARPE ANTINFORTUN. | TIPO SCARPE (3) | TIPO OCCUPAZIONE | MANSIONE

(1) Per i lavoratori nati all'estero indicare lo STATO di nascita e non la Città o il Paese di nascita.

(2) Per i lavoratori nati all'estero scrivere 'EE' nella casella PROVINCIA di nascita. Se trattasi di EXTRACOMUNITARI, barrare inoltre con una 'X' l'apposita casella.

(3) Indicare "1" per scarpe alte e "2" per scarpe basse.

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DI LAVORO ACCANTONATO DALL'IMPRESA / FONDO PENSIONE

(Nel caso in cui l'assunzione del lavoratore sia antecedente alla data di iscrizione dell'Impresa alla Cassa Edile)

ACCANTONAMENTO AL 31 DICEMBRE DELL'ANNO PRECEDENTE L'ISCRIZIONE DELL'IMPRESA ALLA CASSA EDILE

EURO | ANNO

ACCANTONAMENTO RELATIVO AI MESI DELL'ANNO IN CUI CADE L'ISCRIZIONE DELL'IMPRESA ALLA CASSA EDILE,PRECEDENTI LA DATA D'ISCRIZIONE STESSA

EURO | ANNO

ISCRIZIONE PREVEDI O ALTRO FONDO NO SI DA GG / MM / AAAA

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA

RICHIESTA DI ACCREDITO SU CONTO CORRENTE

COD.PAESE | COD.CONTR | CIN | COD.ABI | COD.CAB | NUMERO DI CONTO CORRENTE (12 CARATTERI)

ATTENZIONE:
Con l'indicazione dei dati CODICE PAESE, CODICE DI CONTROLLO, CIN , CODICE ABI, CODICE CAB e NUMERO DI CONTO CORRENTE(standard IBAN),il lavoratore richiede che il pagamento delle proprie competenze avvenga mediante accredito diretto sul proprio conto corrente (BONIFICO), con valuta a favore del beneficiario.

CODICE AGENZIA | DENOMINAZIONE DELLA BANCA

INDIRIZZO DELLA BANCA | CITTA' | C.A.P. | NR.TEL.CELLULARE LAVORATORE

DATI DI CONTATTO

TELEFONO DEL LAVORATORE | EMAIL DEL LAVORATORE

Il sottoscritto chiede di poter fruire dei servizi e delle prestazioni Cassa Edile, a norma dei Contratti Collettivi Nazionali e successivi rinnovi dei medesimi, per gli operai dipendenti delle Imprese edilie ed affini, degli Accordi Integrativi Provinciali, nonché dello Statuto e del Regolamento della Cassa Edile medesima, ivi incluso il regolamento relativo all'accantonamento ed alla liquidazione del trattamento di fine rapporto di lavoro.

Dichiara a sua volta di applicare e comunque si impegna ad osservare integralmente il contratto, gli accordi e gli altri atti normativi sopra richiamati.

Il sottoscritto, presa visione dei dati contenuti nella prima parte del presente modulo e confermandone l'esattezza, consente fin d'ora alla Cassa Edile di esibire la suddetta dichiarazione a chiunque ne abbia interesse.

Firma del Lavoratore

INFORMATIVA PRIVACY : Egregio lavoratore desideriamo informarLa che, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679-GDPR, i Dati Personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e secondo i principi di liceità, correttezza, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei suoi diritti, con particolare riferimento all'integrità, all'identità personale e al diritto di protezione dei Dati Personali e comunque per i soli fini istituzionali della Cassa Edile di Torino
Per prendere visione dell'informativa completa, visiti il sito www.cassaedile.torino.it

LUOGO _____ GG / MM / AAAA

Firma del Lavoratore