CASSA EDILE GENOVESE DI MUTUALITA' E DI ASSISTENZA
Via Borzoli 61A/B -16153 GENOVA Tel. 010/566471 Fax 010/5536117
E-mail operai@cassaedilegenovese.it

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)*

(attenzione: il codice IBAN NON verrà accettato se privo di autorizzazione bancaria)

/ / / / / /

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.

Timbro e visto di controllo dell'Istituto di Credito sulla esattezza dei dati bancari.

_____ _____
Data Firma

N.B.: in caso di spedizione del presente modulo tramite posta o fax, dovrà essere allegata fotocopia di un documento di identità e del codice fiscale del lavoratore - Fax 010-5536.117 – operai@cassaedilegenovese.it