



**MODULO DA INVIARE ALLA CASSA EDILE della Prov. di Firenze PER LA RICHIESTA
DI ACCREDITO IN CONTO CORRENTE DI TUTTE LE SOMME SPETTANTI**

FAX N. 055/4627799

Email: prestazioni@cassaedilefirenze.it

Spettabile
CASSA EDILE DELLA PROV. DI FIRENZE
Via L. Il Magnifico, 8
50129 FIRENZE

IL SOTTOSCRITTO LAVORATORE DUTA VASILE

NATO A ROMANIA IL 17/07/67 N° POSIZIONE CE _____

CODICE FISCALE DTUVSL 67L 172 129W

RESIDENTE IN Firenze

VIA 150N20 N° 34 CAP _____ N. CELL 389.2552150

E-MAIL _____

CHIEDE

CHE, TUTTE LE COMPETENZE SPETTANTI VENGANO LIQUIDATE CON ACCREDITO
SULLE SEGUENTI COORDINATE BANCARIE IBAN:

PAESE	CHECK DIGIT	CIN	ABI	CAB	C/c

INTESTATO A DUTA VASILE

AUTORIZZA

LA CASSA EDILE DI FIRENZE, AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE PRIVACY (GDPR 2016/679) AL TRATTAMENTO DEI DATI SOPRA INDICATI E DICHIARA QUANTO SEGUE

Dichiarazione di consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE Privacy-GDPR 2016/679

il Sottoscritto assunta visione e lettura dell'Informativa Privacy ai sensi dell'art. 13 del REG. UE 2016/679 di Cassa Edile Firenze consegnata nella data di sottoscrizione della presente e della relativa versione integrale al seguente indirizzo www.cassaedilefirenze.it/privacy e in particolare reso edotto/a che per maggiori informazioni e per esercitare i propri Diritti Privacy può scrivere a privacy@cassaedilefirenze.it, consapevole che l'eventuale rifiuto di fornire i propri dati per le finalità di cui nella ridetta Informativa privacy determinerebbe l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso ai benefici medesimi PRESTA CONSENSO al trattamento dei propri dati, anche particolari e di salute per la realizzazione delle finalità menzionate nell'informativa privacy (conferimento obbligatorio per svolgere l'attività della Cassa Edile) e a ricevere le comunicazioni necessarie di Cassa Edile Firenze verso il proprio cellulare personale tramite sms o app. ACCONSENTE ALTRESI' al trattamento dei dati relativi al proprio nucleo familiare/anche per il soggetto minorenne al fine di ottenere i benefici previsti. ACCONSENTE INOLTRE alla comunicazione dei propri dati ai terzi previsti per legge e alle categorie dei soggetti costituenti la Cassa edile.

Data _____

Firma del Lavoratore _____

SI IMPEGNA

AD INFORMARE CON IMMEDIATEZZA LA CASSA EDILE DELLE EVENTUALI VARIAZIONI DEI DATI COMUNICATI E, IN OGNI CASO, MANLEVA LA STESSA CASSA EDILE DA OGNI RESPONSABILITA' DERIVANTE DALLA PRESENTE RICHIESTA.

Firenze, 18/06/23 data _____ Firma del Lavoratore _____