

RICHIESTA DI RIEMMISSIONE MANDATO POSTALE O BONIFICO
BANCARIO

Spett.le Assistedil
Via Filonzi, 9
60131 Ancona

Il/la sottoscritto/a
nato/a il a prov.....
residente a prov..... tel.....
via..... n°

CHIEDE

che venga riemesso mandato postale o il bonifico bancario di €.....
emesso in data.....perché.....
.....
.....

Firma

....., lì.....
(LUOGO)

Con la presente il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del REG UE 2016/679 per le finalità previste dalla normativa contrattuale e di legge vigente ampiamente descritta nell'informativa pubblicata sul sito web della Cassa edile Ancona di cui prende atto.

Firma

....., lì.....
(LUOGO)