

**RICHIESTA DI ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE
BANCARIO/POSTALE**

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 qualsiasi rimessa di denaro a lui diretta da parte di questo Ente sia effettuata tramite accredito sul proprio conto corrente bancario o postale le cui coordinate vengono di seguito riportate:

Paese		check		CIN		ABI		CODICE IBAN					CONTTO						
								CAB											

Nome Banca :

Filiale di :

MI IMPEGNO

a informare con immediatezza la Cassa Edile delle eventuali variazioni dei dati sopra comunicati e in ogni caso, mallevo la stessa Cassa Edile da ogni responsabilità derivante dalla presente richiesta

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)

Allego copia della carta d' identità (obbligatorio)