RICHIESTA DI ACCREDITO DELLE COMPETENZE SUL CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE

Spett. le
CASSA EDILE DI ASCOLI PICENO E FERMO
Via della Colonia, 4 – Zona Ind.le Campolungo
63100 Ascoli Piceno

Il sottoscritto …… nato il ……

residente a ……via ……

tel. …… cell. …… e-mail ……

codice fiscale															

AUTORIZZA

la Cassa Edile di Ascoli Piceno e Fermo ad accreditare tutte le competenze a lui spettanti direttamente sul conto corrente a lui intestato con le coordinate sotto riportate.
Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare tempestivamente alla Cassa Edile eventuali variazioni dei dati (modifica numero di conto e del relativo IBAN, estinzione conto, ecc.) al fine di permettere il corretto svolgimento del servizio.

La presente autorizzazione sarà valida fino a nuova comunicazione scritta di revoca o di modifica.

Dati della Banca:

Denominazione:_____

Indirizzo:_____

Agenzia di:_____

CODICE IBAN (27 caratteri)

SWIFT CODE **(solo per conti correnti esteri)**

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto con la sottoscrizione del presente modulo dichiara di aver preso visione dell'informativa pubblicata sul sito della Cassa Edile ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, sia comuni che sensibili, per la realizzazione delle finalità istituzionali della Cassa Edile, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e quindi alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate sull'informativa nei limiti e per le finalità della Cassa Edile stessa.

Data, …… Firma ……

Scrivere in modo chiaro e leggibile possibilmente in stampatello
N.B. Allegare copia documento d'identità