



RICHIESTA ACCREDITO SU CONTO CORRENTE*

- PRESTAZIONI CONTRATTUALI ED EXTRA CONTRATTUALI
- PREMIO APE
- GNF

DATI DEL
LAVORATORE

COGNOME	NOME		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
CODICE FISCALE			
<input type="text"/>			
COMUNE DI NASCITA	PROV	DATA DI NASCITA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COMUNE	VIA, PIAZZA, C.DA	CAP	PROV
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATI RELATIVI AL
CONTO CORRENTE

COORDINATE DEL CONTO CORRENTE					
CODICE	NC	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Il presente modello contiene alcuni dati personali (quali ad esempio, quelli anagrafici e quelli relativi al conto corrente) dall'EDILCASSA MOLISE che sono acquisiti per gestire la richiesta di accreditamento su conto corrente bancario o postale dei rimborsi per prestazioni, premio ape e gnf. I dati richiesti verranno trattati esclusivamente dai soggetti autorizzati, con modalità prevalentemente informatizzate e con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza ed evitare l'indebito accesso di soggetti terzi o personale non autorizzato e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire. L'operaio consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28/12/2000. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, l'interessato può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge.

Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta rivolta a:

EDILCASSA MOLISE via Cavour 41 - 86100 Campobasso
TEL. 0874 92727 - FAX 0874 411084

* IMPORTANTE IL CONTO CORRENTE DEVE ESSERE PERSONALE O COINTESTATO CON IL CONIUGE

DATA

FIRMA

DICHIARAZIONE DI RICEVUTA DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a _____ nato/a il _____ dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del REG.UE 2016/679 allegate al presente modulo, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dal REG.UE 2016/679, e di acconsentire al trattamento dei miei dati, anche particolari, per le finalità indicate nell'informativa.(Conferimento obbligatorio per lo svolgimento dell'attività dell'EDILCASSA).

Luogo, data

Firma

Io sottoscritto/a _____ nato/a il _____ dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del REG.UE 2016/679, allegate al presente modulo, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dal REG. UE 2016/679, e di acconsentire al trattamento dei dati relativi al mio nucleo familiare/anche per il soggetto minorenni , per le finalità di cui al punto 1) dell'informativa; (Conferimento facoltativo –obbligatorio solo per chi riceve assistenze per i familiari a carico).

Luogo, data

Firma