



#### DICHIARAZIONE DEL LAVORATORE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_

D I C H I A R A

di aver ricevuto in data odierna dalla EDILCASSA MOLISE i seguenti indumenti da lavoro:

- 1 pantaloni taglia n° \_\_\_\_\_ (1);
- 1 paio di scarpe antinfortunistiche n° \_\_\_\_\_ (1);
- 1 elmetto protettivo (2).

Data \_\_\_\_\_ FIRMA DEL LAVORATORE \_\_\_\_\_

D E L E G A

Il sottoscritto delega al ritiro del materiale il sig. \_\_\_\_\_  
(Allego copia del mio documento di riconoscimento).

Data \_\_\_\_\_ FIRMA DEL LAVORATORE \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DELEGATO \_\_\_\_\_

#### DICHIARAZIONE DELL'IMPRESA

La sottoscritta Impresa dichiara che il lavoratore \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

assunto il \_\_\_\_\_ alla data odierna risulta alle proprie dipendenze nel cantiere di \_\_\_\_\_

ed a favore dello stesso vengono effettuati i previsti accantonamenti presso la EDILCASSA MOLISE.

Data (OBBLIGATORIA) \_\_\_\_\_ TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA \_\_\_\_\_

La sottoscritta Impresa, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che forniscono notizie false, dichiara, sotto la propria responsabilità, che le affermazioni suesposte corrispondono a verità.

Data \_\_\_\_\_ TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA \_\_\_\_\_

IL MATERIALE POTRA' ESSERE RITIRATO PRESSO L'EDILCASSA DAL LUNEDI' AL VENERDI' DALLE 8:30 ALLE 13:30 E DALLE 15:00 ALLE 18:00

(1) Il completo da lavoro spetta una volta all'anno e le scarpe antinfortunistiche due volte all'anno.

(2) L'elmetto protettivo una sola volta. L'elmetto può essere sostituito in caso di rottura e relativa restituzione all'Edilcassa

N.B. NON SI CONSEGNA IL MATERIALE:

- SE NON E' APPOSTA LA DATA NELLA DICHIARAZIONE DELL'IMPRESA E, COMUNQUE, SE QUESTA E' ANTECEDENTE 10 GIORNI ALLA DATA DI RICHIESTA.
- SE L'IMPRESA NON E' IN REGOLA CON I VERSAMENTI.

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