



MODULO DI RICHIESTA E DELEGA AL RITIRO DEL VOUCHER PER DPI

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ Cf: _____ con la presente

CHIEDE

All' EDILCASSA MOLISE il rilascio di un VOUCHER per l'acquisto di:

- 1 paio di scarpe antinfortunistiche n° _____ (1)

Data _____

FIRMA DEL LAVORATORE

D E L E G A

Il sottoscritto lavoratore delega il Sig. _____
per:

- ☐ richiesta VOUCHER
- ☐ ritiro VOUCHER
- ☐ ritiro DPI

Data _____

FIRMA DEL LAVORATORE _____

FIRMA DEL DELEGATO _____

Punto di ritiro:

- Mondolavoro, zona, Contrada Colle delle Api, 86100 Campobasso CB
- Sedi sindacali CAMPOBASSO – ISERIA – TERMOLI
- EdilMacchine, zona, Contrada Santa Cristina, 86170 Isernia

(1) Le scarpe antinfortunistiche spettano due volte all'anno.

N.B. IL VOUCHER VERRA CONSEGNATO SOLO SE L'AZIENDA RISULTA IN REGOLA CON I VERSAMENTI

Via Cavour, 41 - 86100 CAMPOBASSO - TEL.: 087492727
MAIL.: ente@edilcassa.molise.it PEC: edilcassamolise.pec@legalmail.it



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 minorenne , 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