



Ancona 08/01/2018

Ai Lavoratori iscritti alla CEDAM  
Loro Indirizzi

Spettabile Lavoratore,

la Cassa Edile delle Marche C.ED.A.M., intende eliminare definitivamente la forma di pagamento del G.N.F. e delle prestazioni attraverso gli assegni di quietanza e traenza ed i Bonifici Domiciliati Postali; ricordiamo che per la gestione degli Assegni e dei Bonifici Domiciliati la Cassa, applica delle spese a vostro carico. A tal proposito le chiediamo di fornirci i dati di un Conto Corrente a lei intestato dove poter versare le spettanze che matureranno nel tempo a suo nome, le chiediamo, inoltre, numero di cellulare e mail per avere, in caso di necessità, un contatto diretto; compili, quindi, la scheda sotto riportata e la faccia pervenire presso gli uffici della Cassa Edile, allegando copia di un documento d'identità; l'invio potrà essere effettuato tramite posta ordinaria, **fax al n.071/2905558 o Mail all'indirizzo: [segreteria@cassacedam.it](mailto:segreteria@cassacedam.it)**. Per informazioni potete contattare gli uffici della C.ED.A.M., il nostro personale sarà a vostra disposizione per tutte le spiegazioni del caso.

Il Presidente CEDAM

Daide Francinella

Il Vice Presidente CEDAM

Massimo De Luca

**Dati necessari per l'invio delle spettanze al lavoratore da parte della Cassa direttamente su Conto Corrente:**

NOME LAVORATORE	<input type="text"/>		
INDIRIZZO MAIL	<input type="text"/>	N.CELLULARE	<input type="text"/>
BANCA / POSTA	<input type="text"/>		
AGENZIA / SPORTELLO	<input type="text"/>		
NUMERO DI CONTO CORRENTE	<input type="text"/>		
IBAN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Il sottoscritto, preso atto e ricevuta copia dell'informativa stampata sul retro del presente modello, ed ai sensi degli artt. 13 del D.Lgs n° 196 del 30 Giugno 2003, **acconsente**:

- al trattamento dei dati personali, sia comuni che sensibili, che lo riguardano, funzionale alla realizzazione delle finalità di cui al punto 1 da parte della Cassa Edile;
- alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate al punto 4 della predetta informativa.

Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Luogo e data

Firma Lavoratore

**\*ATTENZIONE : ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' CON VALIDITA' CORRENTE**