CASSA EDILE GENOVESE
Via Cesarea 87 r - 16121 GENOVA

MODULO PER IL BONIFICO POSTALE DOMICILIATO

Il sottoscritto _____
Cognome

_____
Nome

Luogo e data di Nascita _____ _____ / _____ / _____

Residenza

Indirizzo

CAP Città Provincia

Telefono _____

Codice Fiscale |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|

con la presente autorizza

La Cassa Edile Genovese ad accreditare la liquidazione delle competenze spettanti per ferie, gratifica natalizia e A.P.E. direttamente mediante bonifico postale incassabile **in contanti** presso qualunque sportello di Poste Italiane.

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare tempestivamente alla Cassa Edile Genovese, le eventuali variazioni di indirizzo, manlevando la Cassa Edile Genovese da ogni responsabilità, per eventuali disguidi derivanti da errate o mancate informazioni.

Data _____ Firma _____

N.B.: in caso di spedizione del presente modulo tramite posta o fax, dovrà essere allegata fotocopia di un documento di identità e del codice fiscale del lavoratore - Fax 010-5536.117 – operai@cassaedilegenovese.it