Cassa Edile di Capitanata

MODELLO IMPRESE
Adesione al pagamento delle spettanze con bonifico bancario

MOD
C/C Imp - FG

il sottoscritto

COGNOME | NOME

COMUNE O LUOGO DI NASCITA | PROV. | DATA DI NASCITA

nella sua qualità di Titolare/Legale rappresentante dell'Impresa

RAGIONE SOCIALE: | CODICE IMPRESA

SEDE LEGALE:
INDIRIZZO

LOCALITA' | PROV. | C.A.P.

CODICE FISCALE/PARTITA IVA | TELEFONO

Autorizza la Cassa Edile di Capitanata ad effettuare il pagamento di tutte le proprie competenze eventualmente spettanti attraverso l'accredito sul proprio Conto Corrente, i cui dati vengono di seguito riportati. Il presente avrà validità fino alla sua disdetta scritta o eventuale variazione.

ACCREDITO SU CONTO CORRENTE BANCARIO O POSTALE

COGNOME INTESTATARIO | NOME INTESTATARIO

IBAN: COD.PAESE | CIN EUR | CIN | CODICE ABI | CODICE CAB | NUMERO DI CONTO CORRENTE

(inserire sempre tutte le 27 cifre del Codice IBAN. Non saranno prese in considerazione richieste contenenti dati incompleti o inesatti)

ATTENZIONE:
Con l'indicazione del **CODICE IBAN**, l'impresa autorizza il pagamento delle proprie competenze attraverso l'accredito sul proprio conto corrente (BONIFICO), con valuta a favore del beneficiario.

DENOMINAZIONE DELLA BANCA / UFFICIO POSTALE

INDIRIZZO DELLA BANCA / UFFICIO POSTALE | CITTA' | C.A.P.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 .
Il sottoscritto chiede di poter fruire dei servizi e delle prestazioni della Cassa Edile, a norma del Contratto Collettivo Nazionale di lavoro, per gli operai dipendenti delle imprese edili ed affini, degli Accordi locali Integrativi, nonché dello Statuto e del Regolamento della Cassa Edile medesima.
Dichiara inoltre di rispettare integralmente il contratto, gli accordi e gli altri atti normativi sopra indicati.
Il sottoscritto, presa visione dei dati contenuti nella prima parte del presente modulo, ne conferma l'esattezza.

DATA:

Firma del Titolare/Legale Rappresentante e TIMBRO dell' Impresa