



Foggia, li 25 SET 2017

Prot. n° 2303

Alle Imprese Iscritte
LORO SEDI

Al fine di evitare gli episodi, sempre più frequenti, di falsificazione degli assegni e i reiterati tentativi di truffa si impone la necessità di eliminare tale strumento di pagamento – in quanto **l'assegno non garantisce livelli adeguati di sicurezza** – per la Vostra tutela e per la salvaguardia del patrimonio finanziario dell'Ente.

Di conseguenza, **dalla prossima liquidazione, tutte le somme spettanti** alle Imprese a titolo di rimborso malattia/infortunio, Prevedi ed altre eventuali competenze **saranno erogate esclusivamente con sistema di pagamento elettronico**, mediante accredito diretto su conto corrente.

Ad evitare, pertanto, di tenere bloccate tali spettanze, nel Vostro precipuo interesse, Vi rivolgo l'ennesimo invito a **comunicarci i dati del Vostro Conto corrente**, attraverso il modello allegato, che dovrà essere trasmesso alla Cassa Edile anche a mezzo fax o mail, per poterVi in tal modo continuare ad accreditare le somme secondo quanto previsto dallo Statuto e dal Regolamento dell'Ente.

Nello spirito di reciproca collaborazione che da sempre caratterizza i rapporti tra la Cassa Edile di Capitanata e le Imprese iscritte, Vi chiedo infine di **sensibilizzare i Vostri dipendenti**, invitandoli a comunicare il numero IBAN attraverso i modelli a loro destinati, scaricabili anche dal sito internet dell'Ente (www.cassaedile.fg.it).

In proposito, i lavoratori possono utilizzare un conto corrente o un libretto di risparmio già in loro possesso presso qualsiasi Istituto di Credito (**con la sola eccezione dei conti con accredito riservato alle pubbliche amministrazioni**), oppure aprire un nuovo conto presso un Istituto di fiducia; a tal fine ricordo che recenti disposizioni legislative hanno favorito la nascita di conti correnti bancari e postali (gestibili anche da internet) a costi decisamente accessibili o addirittura gratuiti, che possono essere utilizzati anche per le altre esigenze della famiglia (accredito stipendi e altre indennità, pagamento bollette, ecc.).

L'Ente, per favorire tale processo, sta stipulando con alcuni Istituti di Credito specifiche convenzioni per semplificare le procedure e abbattere i costi.

Facciamo affidamento alla Vostra sensibilità, sperando che il presente appello venga recepito concretamente al fine di poterVi assicurare un servizio sicuro, incisivo e maggiormente rispondente alle Vostre legittime esigenze di soggetti facenti parte della grande famiglia della Cassa Edile di Capitanata.

RingraziandoVi anticipatamente per la collaborazione, Vi saluto distintamente.

Il Presidente
Ing. Eliseo Zanasi

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

COD.PAESE

CIN EUR

CIN

CODICE ABI

CODICE CAB

NUMERO DI CONTO CORRENTE

IBAN:

(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