

DA INVIARE A:

Edil Cassa di Basilicata
Via A.M. di Francia 32/b
C.P 189
75100 - M A T E R A

oppure

Edil Cassa di Basilicata
Via Vincenzo Verrastro 3/b
85100 - P O T E N Z A

Dichiarazione

Il sottoscritto lavoratore _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____ residente in _____
(città)

Via _____ n. _____ n. telefono _____

Con la presente comunica i dati del proprio conto corrente bancario/postale, autorizzando la Edil Cassa di Basilicata ad accreditare su tale conto tutte le spettanze a me dovute e manlevando la stessa da qualsiasi responsabilità inerente dati sbagliati e non tempestivamente comunicati.

DATI BANCARI/POSTALI

Intestatario c/c _____

Banca/Poste _____

Agenzia/Filiale _____ Località _____

Codice IBAN _____

Allega alla presente copia del proprio documento di riconoscimento i cui estremi sono:

tipo documento _____ n. documento _____
(patente/carta d'identità)

rilasciato da _____ il _____

In fede.

Data, _____

Firma del Lavoratore
