

Spett.le CASSA EDILE DELLA
PROVINCIA DI NAPOLI

SEDE

oggetto: Richiesta di ulteriore emissione di importi non riscossi

Il sottoscritto lavoratore, iscritto con n. di posizione C.E.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Cognome) _____ (Nome) _____ nato il ____/____/____ a _____ prov. di ____. <small>data di nascita</small> <small>luogo di nascita</small> <small>provincia di nascita</small> Residente in _____ / _____ <small>CAP</small> <small>comune di residenza</small> prov. di _____ in (Via/Piazza/..) _____ <small>provincia di residenza</small> <small>Via/Piazza/...</small> CODICE FISCALE _____
--

CHIEDE

un'ulteriore emissione dell'importo relativo a: (Accant./APE/...) _____
_____ per il seguente motivo: _____

Esibisce in visione documento di identità in corso di validità :

(Carta Identità/Patente/Passaporto/etc.) _____.(n.) _____
rilasciato il ____/____/____ da (Comune/Prefettura/etc.) _____

Chiede, inoltre, che l'importo gli venga assegnato con le seguenti modalità:

A) - Bonifico Bancario

(Istituto di credito) _____ (Agenzia) _____

BBAN

CIN	ABI	CAB	Conto corrente n.

B) - Assegno da ritirare presso gli sportelli della Cassa Edile

Ai sensi del D.Lvo 196/03 (Protezione dei dati personali) e succ. mod. ed integr. acconsente al trattamento dei dati personali, sia comuni che sensibili, funzionali alla realizzazione delle finalità proprie della Cassa Edile della Provincia di Napoli.

Napoli li _____

FIRMA
(leggibile e per esteso)

L'Addetto allo sportello per il riscontro