

DA INVIARE SEMPRE e CON FIRMA AL MOMENTO DELL'ASSUNZIONE

CODICE IMPRESA	MESE / ANNO	RAGIONE SOCIALE IMPRESA		
COGNOME LAVORATORE	NOME LAVORATORE			
DATA DI NASCITA	COMUNE / NAZIONE DI NASCITA	CODICE FISCALE LAVORATORE	ALLEGARE COPIA CODICE FISCALE	
INDIRIZZO FISCALE	COMUNE	CAP	PROV.	
INDIRIZZO PER INVIO COMUNICAZIONI	COMUNE	CAP	PROV.	
CELLULARE	E-MAIL			

Dati per l'invio delle spettanze tramite bonifico bancario:

INTESTATARIO DEL CONTO

PAESE	CHECK DIGIT	C I N	ABI	CAB	CONTO CORRENTE	ALLEGARE COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA'

RAPPORTO CON L'IMPRESA

DATA ASSUNZIONE	TIPOLOGIA CONTRATTO	SE TEMPO DET. FINO AL	A CHIAMATA
-----------------	---------------------	-----------------------	------------

PART TIME

ORE SETTIMANALI (da 1 a 39 ore)	INDICAZIONE GIORNALIERA DELLE ORE PER PART-TIME					
	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'	SABATO

OPERAIO (in rif. ultima tabella salariale)	LIVELLO Compilare soltanto se non apprendista	APPRENDISTA Tipo di app.to : Percentuale partenza : %
	IMPIEGATO (in rif. ultima tabella salariale)	LIVELLO Compilare soltanto se non apprendista

ATTENZIONE

- Per una corretta compilazione consultare l'ultima tabella salariale per lavoratori edili scaricabile nella sezione 'TABELLA RETRIBUZIONI' presente nel nostro sito www.edilcassaveneto.it
- Il lavoratore dovrà essere inserito anche in fase di invio denuncia mensile tramite SOLDO

Il sottoscritto

- presa visione dell'accordo sindacale regionale del 15 Marzo 2004,

 dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy riportata nel retro ed è consapevole che la comunicazione dei dati personali è diretta all'erogazione delle prestazioni richieste ad Edilcassa Veneto

Luogo e data

Firma

**Informativa ai sensi della disciplina in materia di protezione dei dati personali
ai sensi dell'Art. 13 Regolamento UE 2016/679**

Gentile Signora / Egregio Signore,

Edilcassa Veneto, con sede in Via A. Volta n. 38 Venezia Marghera 30175 (VE) utilizzerà i Suoi dati personali e quelli eventualmente dei Suoi familiari da Lei trasmessi, con modalità elettroniche e su supporti cartacei, affinché possa beneficiare o del pagamento delle prestazioni economiche, o per l'erogazione di diversi servizi di carattere assistenziale, o per gli accantonamenti mensili sulla base del contratto di lavoro applicato dall'impresa datrice di lavoro. Il responsabile della protezione dei dati è Galtarossa Avv. Andrea, l'indirizzo e-mail di contatto è il seguente: DPO@edilcassaveneto.it.

I dati da Lei forniti: a) potranno essere comunicati, per le finalità di cui sopra, a Istituti di Previdenza o Assistenza, Istituti Bancari o Postali, Assicurazioni, Enti paritetici di categoria, Associazioni delle Casse Edili, Società di revisione contabile, Legali e altri consulenti esterni collaboratori della Cassa Edile; b) verranno conservati per il tempo necessario alla prestazione richiesta e per un periodo successivo fino ad anni 10 (dieci).

Il loro conferimento è obbligatorio per l'espletamento dell'attività assistenziale e previdenziale offerta dalla Cassa Edile e il rifiuto a fornirli potrà comportare l'impossibilità da parte dell'Ente a dar corso ai benefici richiesti.

Lei ha i diritti di cui agli Artt. 15, 16, 17 18, 20, 21 e 22, ovvero di accedere ai dati personali, di chiederne la rettifica, la cancellazione, la limitazione, la portabilità, l'opposizione e di non essere sottoposto a processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione. Potrà inoltre revocare il consenso al trattamento dei dati personali, scrivendo a dati_privacy@edilcassaveneto.it oppure telefonando al 041-930320, con conseguente rimozione dagli archivi nel più breve tempo possibile, salva la necessità di conservazione nel rispetto di eventuali obblighi di legge. Per qualsiasi ulteriore informazione si rimanda alla informativa completa ed estesa contenuta nel sito internet: www.edilcassaveneto.it.

**Consenso al trattamento dei dati personali (anche particolari)
ai sensi degli Art. 6, 7, 9 del Regolamento UE 2016/679**

Io sottoscritto dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del REG. UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dal REG. UE 2016/679, e di acconsentire al trattamento dei dati personali, anche particolari (sensibili), per le finalità summenzionate.
(conferimento obbligatorio per svolgere l'attività della Cassa)

Venezia Marghera, li

Firma _____

Io sottoscritto dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del REG. UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dal REG. UE 2016/679, e di acconsentire al trattamento dei dati relativi al mio nucleo familiare/anche per il soggetto minorenne, per le finalità indicate nell'informativa.

(conferimento facoltativo – solo per chi riceve assistenza anche familiare)

Venezia Marghera, li

Firma _____