



MODULO PER BONIFICO BANCARIO O DOMICILIO

Il sottoscrittonato il
(Cognome e nome)

residente in.....Via.....

chiede a questa Cassa Edile che a partire dalla data odierna il pagamento delle proprie competenze venga effettuato e recapitato nella seguente forma :

- 1) pagamento con accredito diretto sul c/c bancario o postale del lavoratore di cui si specificano le coordinate nel prospetto sottostante:**

CIN	CODICE ABI	CODICE CAB	NUMERO CONTO
=====	=====	=====	=====

BANCA :

AGENZIA :

- 2) pagamento con assegno bancario a domicilio non trasferibile**
N.B. La Cassa Edile declina ogni responsabilit  del mancato ricevimento dell'assegno trasmesso tramite posta ordinaria.

Data.....

.....
firma del lavoratore