

MODELLO RICHIESTA PRESTAZIONI

LAVORATORE

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

INDIRIZZO CITTÀ

BEFANA

MATERIALE SCOLASTICO

BONUS NASCITE

SUSSIDI STRAORDINARI

BORSA DI STUDIO

SUSSIDIO FUNERARIO ISCRITTO

CAMPUS ESTIVI

SUSSIDIO FUNERARIO FAMILIARE A CARICO

FAMILIARE A CARICO

COGNOME E NOME

DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

DICHIARAZIONE DELL'IMPRESA

LA SOTTOSCRITTA IMPRESA DICHIARA CHE IL LAVORATORE SOPRAINDICATO ALLA DATA ODIERNA RISULTA ASSUNTO NEL CANTIERE DI

TIMBRO E FIRMA

DATA

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi del Reg. UE 679/2016 il lavoratore dichiara di essere informato che i dati raccolti saranno utilizzati esclusivamente per la gestione delle attività della cassa edile e per obblighi normativi. I dati non saranno comunicati a terzi se non nei casi previsti dalla legge.

FIRMA

DATA