

MODULO PER BONIFICO BANCARIO

Il sottoscritto _____ **Nato il** _____

Residente in _____ **Via** _____

CAP _____ **Prov.** _____ **Tel** _____

Indirizzo e-mail _____

chiede a questa Cassa Edile che a partire dalla data odierna il pagamento delle proprie competenze venga effettuato tramite accredito diretto sul c/c bancario o postale sottostante:

	I	B	A	N	
PAESE	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE	

Banca:

Agenzia:

ATTENZIONE

Si comunica che dal 9 ottobre 2025 è necessario allegare anche copia dell'intestazione lettera Istituto di Credito ove si evince il corretto intestatario del Conto.

Data _____

Firma del lavoratore