



**MODULO COMUNICAZIONE DI AVVENUTA ASSUNZIONE**

Ditta \_\_\_\_\_

Dati anagrafici operaio/apprendista assunto:

(riservato FALEA)

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ ( )

Data di nascita \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_,

Comune \_\_\_\_\_ ( )

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Data assunzione \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

Tempo Pieno \_\_\_\_\_ Part-time \_\_\_\_\_ ore settimanali \_\_\_\_\_

Ulteriori dati:

Taglia vestiario: giacca \_\_\_\_\_ pantaloni \_\_\_\_\_ maglietta \_\_\_\_\_ scarpe \_\_\_\_\_

Numero Cellulare Operaio/Apprendista \_\_\_\_\_

\*\*\*

**INFORMATIVA ART 13 REG. (UE) 2016/679**

Ai sensi dell'art 13 del Regolamento (UE) 2016/679 si rappresenta che FALEA EdilCassa, in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo con modalità prevalentemente informatiche e telematiche per le finalità previste dalla legge e dallo Statuto della cassa edile, e in particolare per l'esecuzione dei propri compiti istituzionali nonché di obblighi di legge. Il conferimento dei dati è obbligatorio e la loro mancata indicazione non consentirà il rilascio del tesserino di riconoscimento ai sensi del D.lgs. 81/08. E' possibile accedere ai propri dati ed esercitare gli altri diritti riconosciuti dalla legge e specificati nella informativa completa rilasciata in sede di iscrizione alla quale si rinvia, rivolgendosi a: [info@falea.it](mailto:info@falea.it).

**ATTENZIONE: L' iscrizione dell'operaio non sarà accettata senza la firma dello stesso**