



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.

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