

Spett.le CASSA EDILE
Della Provincia di
POTENZA
Via Pienza, 104
85100 Potenza

Oggetto: richiesta di trasferimento attestato ore APE.

PREMESSO CHE

Ricevuta l'informativa sulla utilizzazione dei miei dati personali ai sensi e per gli effetti dell'art.10 della Legge 675/96 e del d.lgs 196/2003, CONSENTO e AUTORIZZO, sotto la mia personale responsabilità, il trattamento dei seguenti dati sensibili: Codice, Cognome, Nome, Luogo e Data di nascita, Qualifica, Indirizzo, Telefono, Codice Fiscale, Ore denunciate, Importo e numero APE erogati.

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____ n. _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

Che venga trasmesso a _____

l'attestato delle ore maturate ai fini del conseguimento del Premio di Professionalità Edile Ordinario/Straordinario, di cui all'allegato "C" del CCNL dell'Edilizia in vigore.

Distinti saluti.

Lì, _____

FIRMA
