

Spett.le CASSA EDILE DELLA  
PROVINCIA DI NAPOLI  
**SEDE**

oggetto: Richiesta di ulteriore emissione di importi non riscossi

Il sottoscritto lavoratore, iscritto con n. di posizione C.E.

(Cognome) _____ (Nome) _____
nato il ____/____/____ a _____ prov. di ____.
<small>data di nascita</small> <small>luogo di nascita</small> <small>provincia di nascita</small>
Residente in _____ / _____
<small>CAP</small> <small>comune di residenza</small>
prov. di _____ in (Via/Piazza/..) _____
<small>provincia di residenza</small> <small>Via/Piazza/...</small>
CODICE FISCALE <input type="text"/>

**CHIEDE**

un'ulteriore emissione dell'importo relativo a: (Accant./APE/...) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

Esibisce in visione documento di identità in corso di validità :

(Carta Identità/Patente/Passaporto/etc.) \_\_\_\_\_.(n.) \_\_\_\_\_  
rilasciato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ da (Comune/Prefettura/etc.) \_\_\_\_\_

Chiede, inoltre, che l'importo gli venga assegnato con le seguenti modalità:

A) - Bonifico Bancario

(Istituto di credito) \_\_\_\_\_ (Agenzia) \_\_\_\_\_

**BBAN**

CIN	ABI	CAB	Conto corrente n.																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

B) - Assegno da ritirare presso gli sportelli della Cassa Edile

Ai sensi del D.Lvo 196/03 (Protezione dei dati personali) e succ. mod. ed integr. acconsente al trattamento dei dati personali, sia comuni che sensibili, funzionali alla realizzazione delle finalità proprie della Cassa Edile della Provincia di Napoli.

Napoli li \_\_\_\_\_

**FIRMA**  
(leggibile e per esteso)

L'Addetto allo sportello per il riscontro