

# ALLA CASSA EDILE DI RAVENNA

Via Massimo D'Azeglio, 3 48121 Ravenna Email [segreteria@cassaedile.ra.it](mailto:segreteria@cassaedile.ra.it) - Tel. 054430249 - 05442  
17170 Fax 054430133

- RICHIESTA **CREDENZIALI DI ACCESSO AL PORTALE SICWEB B ai sensi dell'art. 16 gdpr**

NOTE PER LA COMPILAZIONE:

- **le** richieste presentate con dati incompleti o illeggibili non saranno tenute in considerazione
- in caso di mancata compilazione dei campi obbligatori la comunicazione non potrà essere accettata;
- nel caso non venga **firmato su** "acconsento" nella casella di riferimento per la normativa **sulla privacy**, la Cassa Edile non provvederà alla registrazione dei dati pervenuti. Nel caso non **siano firmate** le altre caselle, non verrà evasa la singola richiesta.

IL SOTTOSCRITTO (campo obbligatorio) \_\_\_\_\_

NATO IL (campo obbligatorio) \_\_\_\_\_ COD. FISC. (campo obbligatorio) \_\_\_\_\_

**SERVIZI DA AUTORIZZARE:** (Riservato Cassa Edile: MTR. LAV. \_\_\_\_\_)

<b>APPORRE LA FIRMA NELLA CASELLA DESIDERATA</b> In caso di mancato consenso, il dato NON sarà utilizzato dalla Cassa Edile		ACCONSENTO	NON ACCONSENTO
Trattamento dei dati personali al sensi del D.lgs. 196/2003 e del GDPR 679/2016 come attuato dal D.Lgs. 101. <b>N CASO DI MANCATO CONSENSO LA CASSA EDILE NON PROVVEDERÀ ALLA REGISTRAZIONE DEI DATI TRASMESSI</b>		FIRMARE DESIDERATA	CASELLA DESIDERATA
Email a cui inviare documenti personali relativi a gli adempimenti istituzionali di competenza della Cassa Edile di Ravenna.	Indirizzo email:	FIRMARE DESIDERATA	CASELLA DESIDERATA
Numero di Telefono a cui inviare SMS informativi	Numero di Telefono:	FIRMARE DESIDERATA	CASELLA DESIDERATA
Autorizza la Cassa Edile ad effettuare in mia vece la Registrazione al Portale Cassa Edile-Sicweb per la visualizzazione dei propri documenti e della propria posizione presso la Cassa Edile di Ravenna. E' necessario indicare l'email nella casella precedente per poterle inviare le credenziali di accesso.		FIRMARE DESIDERATA	CASELLA DESIDERATA

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del lavoratore)

**ALLEGATI OBBLIGATORI:**

**COPIA DEL DOCUMENTO D' IDENTITA' DEL LAVORATORE PER L'AUTENTICA DELLA FIRMA**