



Manifestazione di consenso

Ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR), "CONSENSO" è qualsiasi manifestazione di volontà libera, specifica, informata e inequivocabile dell'interessato (in questo caso il lavoratore per mezzo di firma), con la quale autorizza la Cassa Edile a trattare i dati personali raccolti.

Ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR):

a) **Presto il consenso ed autorizzo** fin d'ora la Cassa Edile ad esibire la presente dichiarazione ai soggetti elencati nella informativa e per le finalità ivi previste (consenso obbligatorio, in difetto non potrà essere accettata l'iscrizione alla Cassa Edile).

SI NO Data Firma del/la lavoratore/trice X

b) **Presto il consenso ed autorizzo** al trattamento dei dati identificativi (nome, cognome, data di nascita, codice fiscale, indirizzo, ecc.), raccolti per effetto della adesione alla Cassa Edile e per le finalità riportate nell'informativa (consenso obbligatorio, in difetto non potrà essere accettata l'iscrizione alla Cassa Edile).

SI NO Data Firma del/la lavoratore/trice X

c) **Presto il consenso** alla comunicazione dei soli dati identificativi al Comitato Paritetico Edile onde garantire l'adempimento del corretto obbligo formativo.

SI NO Data Firma del/la lavoratore/trice X

d) **Presto il consenso ed autorizzo** al trattamento dei dati c.d. sensibili (malattia, infortunio, affiliazione sindacale), raccolti per effetto di adesione alla Cassa Edile e per le finalità riportate nell'informativa (consenso obbligatorio, in difetto non potrà essere accettata l'iscrizione alla Cassa Edile).

SI NO Data Firma del/la lavoratore/trice X

e) **Presto il consenso** all'invio del MODELLO CU all'impresa datrice di lavoro. Il CU è emesso dalla Cassa Edile per liquidazione APE ed è da considerare per il calcolo dell'imposta sui redditi (conguaglio di fine anno o dichiarazione dei redditi).

SI NO Data Firma del/la lavoratore/trice X

f) **Autorizzo** l'attivazione del servizio gratuito SMS per le finalità indicate al punto 1 della predetta informativa.

SI NO Data Firma del/la lavoratore/trice X