

# RICHIESTA FORNITURA INDUMENTI DI LAVORO

ANNO

IMPRESA

Codice Cassa Edile

Denominazione

Indirizzo

Codice fiscale

**• Elenco Lavoratori occupati**

( per la scelta della taglia/misura apporre nella casella il segno X )

\* Operai assunti sui cantieri della provincia al

\* Operai assunti sui cantieri della provincia al

Cognome e Nome del Lavoratore	Data di Nascita			Data di Assunzione			Taglia Indumenti da lavoro						Misure calzature da lavoro												
	G	M	A	G	M	A	44	46	48	50	52	54	56	58	60	39	40	41	42	43	44	45	46	47	

**AVVERTENZE IMPORTANTI**

Si raccomanda all'impresa di provvedere alla compilazione del modulo nonché all'invio dello stesso alla Cassa Edile nei termini prestabiliti.

L'impresa si assume la responsabilità di quanto dichiarato e si impegna a distribuire ai dipendenti aventi diritto la merce che verrà consegnata.

Luogo e data

Timbro e firma