CASSA EDILE TRIESTE	RICHIESTA GIUBBOTTO INVERNALE	Ed. 01 Rev.	
		N°	data
		0	14/07/18

*RAGIONE SOCIALE IMPRESA: _____

*CODICE IMPRESA CASSA EDILE: _____

*LUOGO CONSEGNA MERCE : _____

TELEFONO:_____ CELL:_____

La sottoscritta dichiara che i sotto indicati lavoratori sono tutt'ora in forza presso la stessa e iscritti presso la CASSA EDILE DI TRIESTE.

* _____ (DATA)

* _____ (TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA)

DATI LAVORATORI			TAGLIA	* CONSEGNA
* DATA NASCITA	* DATA ASSUNZIONE; DATORE DI LAVORO PRECEDENTE	* COGNOME NOME	GIUBBOTTO INVERNALE	Data e Firma del LAVORATORE

N.B.: Si precisa che verrà fornito il giubbotto invernale soltanto ai lavoratori delle imprese in regola con gli adempimenti Cassa Edile.

Le taglie degli abiti **DEVONO** essere indicate secondo le **misure americane** (S,M,L,XL,….) seguendo la tabella corrispondente:

TAGLIE AMERICANE	TAGLIE EUROPEE
S	42-44
M	46-48
L	50-52
XL	54-56
XXL	58-60
XXXL	62-64

*** CAMPO OBBLIGATORIO**

FAR FIRMARE AL LAVORATORE PER AVVENUTA CONSEGNA E RESTITUIRE COPIA ALLA CASSA EDILE