



La sottoscritta Impresa dichiara di occupare nella provincia i seguenti lavoratori tramite Società di lavoro temporaneo, in conformità alle norme di legge e contrattuali vigenti:

1

COGNOME	NOME		
CODICE FISCALE	DENOMINAZIONE SOCIETA' LAVORO TEMPORANEO		
DENOMINAZIONE E LUOGO DEL CANTIERE	CODICE CANTIERE	DATA INIZIO IMPIEGO	DATA FINE IMPIEGO

2

COGNOME	NOME		
CODICE FISCALE	DENOMINAZIONE SOCIETA' LAVORO TEMPORANEO		
DENOMINAZIONE E LUOGO DEL CANTIERE	CODICE CANTIERE	DATA INIZIO IMPIEGO	DATA FINE IMPIEGO

3

COGNOME	NOME		
CODICE FISCALE	DENOMINAZIONE SOCIETA' LAVORO TEMPORANEO		
DENOMINAZIONE E LUOGO DEL CANTIERE	CODICE CANTIERE	DATA INIZIO IMPIEGO	DATA FINE IMPIEGO

4

COGNOME	NOME		
CODICE FISCALE	DENOMINAZIONE SOCIETA' LAVORO TEMPORANEO		
DENOMINAZIONE E LUOGO DEL CANTIERE	CODICE CANTIERE	DATA INIZIO IMPIEGO	DATA FINE IMPIEGO

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA

--

ATTENZIONE: IL PRESENTE MODULO, QUALORA NE RICORRE LA CONDIZIONE, VA INVIATO MENSILMENTE ALLA CASSA EDILE

CASSA EDILE DI ASSISTENZA - SONDRIO

23100 SONDRIO - Via Donatori di Sangue, 15 - Tel. 0342/200824 - Fax 0342/515178 - www.ceso.org - e-mail: ceso@ceso.org