

**Spett.le
CASSA EDILE
Via E. Cairoli, 5
21100 VARESE**

Oggetto: COMUNICAZIONE MISURA INDUMENTI DI PROTEZIONE.

Cognome_____nome_____

nato il_____ dipendente dell'Impresa_____

misura scarpa(scegliere 1 solo modello):

SCARPA modello muratore_____

o

SCARPA modello imbianchino/autista_____

o

SCARPA modello asfaltista_____

taglia pantaloni lavoro (solo per asfaltista)_____

taglia giacca lavoro (solo per asfaltista)_____

*Firma*_____