

**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):

modello muratore_____

o

modello imbianchino/autista_____

o

modello asfaltista_____

*Firma*_____

Novembre 2018