

RITIRO PRESSO LA SEDE DI SASSARI  
RITIRO PRESSO LA SEDE DI OLBIA

(lunedì/mercoledì/venerdì)   
(martedì/giovedì)

Impresa (timbro)

Spett.le  
COMITATO PARITETICO TERRITORIALE  
(C.P.T.) DEL NORD SARDEGNA  
Z.I. Predda Niedda Nord Strada 1/34  
07100 SASSARI (SS)

Posizione Impresa Cassa Edile Nord Sardegna Impresa n° \_\_\_\_\_

**RICHIESTA INDUMENTI/SCARPE DA LAVORO ANNO 2023**  
**PERIODO DI CONSEGNA CON DICHIARAZIONE DELL'IMPRESA DAL 30.11.2023 AL 22.12.2023.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di Titolare/Rappresentante Legale dell'impresa \_\_\_\_\_, iscritta alla Cassa Edile del Nord Sardegna

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

che, alla data odierna, il Sig. \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, risulta alle proprie dipendenze, che ha maturato 600 ore nei dodici mesi precedenti alla richiesta di prestazione, e che gli accantonamenti e contributi vengono versati presso la Cassa Edile del Nord Sardegna.

IL DATORE DI LAVORO

\_\_\_\_\_  
(Timbro e Firma Obbligatoria)

Data, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023

- Taglia Pantaloni \_\_\_\_\_
- Taglia Pile \_\_\_\_\_
- Taglia Gilet \_\_\_\_\_
- Misura Scarpe \_\_\_\_\_
- Berrettino (taglia unica)

IL LAVORATORE

\_\_\_\_\_  
(Firma)

**Valido 5 giorni dalla data della dichiarazione**

Controllo Dichiarazione Riservato al C.P.T. del Nord Sardegna

Posizione operaio C.E.N.S. N° \_\_\_\_\_

SI AUTORIZZA LA CONSEGNA