

<p>Timbro Impresa</p> <p>Tel. _____ / _____</p> <p>Cod. CAES _____</p>
---------------------------------------------------------------------------

Spett.le  
 Cassa Artigiana dell'Edilizia  
 Via Machiavelli, 96/D  
 09131 Cagliari (CA)  
 E-mail : [info@caesardegna.it](mailto:info@caesardegna.it)  
 Tel . 070 452 5553

**COMUNCAZIONE TAGLIE PER FORNITURA  
 DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE**

Con la presente si comunicano le taglie dei dipendenti in forza<sup>1</sup> per i quali sarà effettuata gratuitamente da parte della CAES la fornitura dei dispositivi individuali da consegnare in uso ai propri dipendenti.

Cod.Dip.	Cognome e Nome	Data Nascita	Data Assunzione	N° Scarpe	Taglia Vestiario

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma del Rappresentante Legale)

<sup>1</sup> La fornitura sarà consegnata all'impresa in regola con i contributi, successivamente alla dichiarazione di un periodo di lavoro non inferiore ai 3 mesi (almeno 480 ore dichiarate per ciascun dipendente).