



RICORSO AL LAVORO TEMPORANEO AI SENSI DELLA LEGGE 196/97



MOD
05

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 MUTUALITÀ ED ASSISTENZA DELLE PROVINCE DI COMO E LECCO - Codice Fiscale 80003670132

22100 COMO - Via A. Diaz, 26 - Tel. 031.245.811 - Fax 031.261.658 - www.cassaedilecomo.it - e-mail: info@cassaedilecomo.it

23900 LECCO - Via Parini, 35 - Tel. 0341.364.480 - Fax 0341.360.543 - www.cassaedilelecco.it - e-mail: info@cassaedilelecco.it