


"IL PRESENTE MODELLO VA EVENTUALMENTE ALLEGATO ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE EDILCASSA OPPURE ALLA DENUNCIA MENSILE"

 EDILCASSA DI PUGLIA VIA NAPOLI, 329/E 70123 BARI TEL. 080 5722760 5722780 FAX 080 5276570 e-mail: edilcassapuglia@hotmail.com C.F. 93114070720				LAVORATORI IN FORZA O NUOVI ASSUNTI										
COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA			COMUNE DI NASCITA	PROV. (sigla)	INDIRIZZO ATTUALE	C.A.P.	COMUNE (Loc.tà/Fraz.ne)	PROV. (sigla)	LIVELLO	CODICE FISCALE	DATA DI ASS.		
	G	M	A									G	M	A
TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE				DATA		PAG. NUMERO		PROT. N° _____ DEL _____ VISTO _____ REGISTRATA IL _____ VISTO _____						