ELENCO LAVORATORI DISTACCATI

Ragione sociale dell'impresa: _____

Codice impresa presso la Cassa Edile: _____ **Codice Cassa Edile presso CNCE:** **TN00**

Nome	Cognome	Data di nascita	Codice Fiscale	Inizio periodo del distacco	Fine periodo del distacco

_____
Luogo e Data

_____
Firma e timbro dell'impresa