

CASSA ASSISTENZA LAVORATORI EDILI COOPERATIVE DI BOLOGNA

Via Michelino 71 Bologna
Tel. 051-510699 Fax. 051-510774

DENUNCIA LAVORATORI OCCUPATI - CANTIERI

CODICE IMPRESA **RAGIONE SOCIALE IMPRESA** **MESE / ANNO** /

Cantiere **Denominazione** **C.A.P.** **Situaz.** **Presenze** **Imp. C. Edile**

Inizio Cantiere **Committente** **Tipo** **Attività** **Trasf.** **Subapp.** **Interin.**

Cantiere **Denominazione** **C.A.P.** **Situaz.** **Presenze** **Imp. C. Edile**

Inizio Cantiere **Committente** **Tipo** **Attività** **Trasf.** **Subapp.** **Interin.**

Cantiere **Denominazione** **C.A.P.** **Situaz.** **Presenze** **Imp. C. Edile**

Inizio Cantiere **Committente** **Tipo** **Attività** **Trasf.** **Subapp.** **Interin.**

Cantiere **Denominazione** **C.A.P.** **Situaz.** **Presenze** **Imp. C. Edile**

Inizio Cantiere **Committente** **Tipo** **Attività** **Trasf.** **Subapp.** **Interin.**

Cantiere **Denominazione** **C.A.P.** **Situaz.** **Presenze** **Imp. C. Edile**

Inizio Cantiere **Committente** **Tipo** **Attività** **Trasf.** **Subapp.** **Interin.**

Cantiere **Denominazione** **C.A.P.** **Situaz.** **Presenze** **Imp. C. Edile**

Inizio Cantiere **Committente** **Tipo** **Attività** **Trasf.** **Subapp.** **Interin.**

Cantiere **Denominazione** **C.A.P.** **Situaz.** **Presenze** **Imp. C. Edile**

Inizio Cantiere **Committente** **Tipo** **Attività** **Trasf.** **Subapp.** **Interin.**