



**C.ED.A.M.**  
**CASSA EDILE DELLE MARCHE**  
**ARTIGIANATO E PICCOLA E MEDIA IMPRESA**

**Modello D.P.I.**

Timbro Ditta:	Codice C.ED.A.M.	Indirizzo	Città
---------------	------------------	-----------	-------

Codice CEDAM Lavoratore	Nome e Cognome Lavoratore	Combinazione Vestiario-Scarpa (Esempio: A-1 o B-2)	Taglia Giacca Usare Taglia Italiana (Esempio: 48 50,54)	Taglia Pantalone Usare Taglia Italiana (Esempio: 46-50-54)	Numero Scarpa	Firma Lavoratore

**La scelta è una facoltà esclusiva del lavoratore regolarmente iscritto alla C.ED.A.M.**

Il presente Modello, correttamente compilato e firmato dai lavoratori aventi diritto, dovrà essere restituito:  
Tramite **FAX allo: 071/2905558** o per Posta elettronica: [info@cassacedam.it](mailto:info@cassacedam.it) o per posta ordinaria alla: **CASSA EDILE C.ED.A.M. Via I° Maggio 142/c - 60131 ANCONA**

**Dotazione Vestiario D.P.I. per impresa senza dipendenti**   
(iscrizione ai soli fini rilascio Congruità; accordo Parti Sociali del 01/06/2021)

Spazio per eventuali comunicazioni (es. Cambio Indirizzo del lavoratore ecc.):
--