

**TRASFERIMENTO ORE APE**

**ALL'ENTE NISSENO CASSA EDILE  
PIAZZA GIOVANNI XXIII° 25  
93100 CALTANISSETTA**

**IL SOTTOSCRITTO.....**

**NATO A ..... IL .....**

**RESIDENTE A .....VIA .....N .....**

**ALLE DIPENDENZE DELLA DITTA .....**

**C H I E D E**

**Il trasferimento delle ore dalla provincia di .....**

.....

.....

**Caltanissetta, .....**

**Firma .....**

**ALLEGATI:**

0 .....

0 .....

0 .....

0 .....