

DATI PER RICHIESTA D.U.R.C.

I		IMPRESA (appaltatrice)			
1	Codice Fiscale *			E-mail	
2	Denominazione / Ragione Sociale *				
3	Sede legale *	<i>cap</i>		<i>Comune</i>	<i>Pr</i>
		<i>Via/Piazza</i>			<i>N°</i>
4	Sede operativa *	<i>cap</i>		<i>Comune</i>	<i>Pr</i>
		<i>Via/Piazza</i>			<i>N°</i>
5	Recapito Corrispondenza	Sede Operativa			
6	Tipo impresa *	<input type="checkbox"/> <i>impresa</i> <input type="checkbox"/> <i>lavoratore autonomo</i>			
7	Lavori	Da eseguire			
8	C.C.N.L. applicato *	<input type="checkbox"/> <i>Edile Industria</i> <input type="checkbox"/> <i>Edile Piccola Media Impresa</i> <input type="checkbox"/> <i>Edile Cooperazione</i> <input type="checkbox"/> <i>Edile Artigianato</i> <input type="checkbox"/> <i>Altro non edile</i> _____			
9	Dimensione aziendale *	<i>da 0 a 5</i>		<input type="checkbox"/> <i>da 16 a 50</i>	
		<i>da 6 a 15</i>		<input type="checkbox"/> <i>da 51 a 100</i> <input type="checkbox"/> <i>oltre</i>	
II		ENTI PREVIDENZIALI			
1	INAIL – codice ditta *			INAIL – posizioni assicurative territoriali *	
2	INPS – matricola azienda *			INPS – sede competente *	
3	INPS – posizione contributiva individuale titolare / soci imprese artigiane*			INPS – sede competente *	
4	CASSA EDILE – codice impresa *			CASSA EDILE – codice cassa *	

(*) campi obbligatori

Luogo e Data

Firma del Legale Rapp.te