

DATI PER RICHIESTA D.U.R.C.

1) TIPO DITTA (fare una X in corrispondenza della situazione corretta)

<input type="checkbox"/>	Datore di lavoro
<input type="checkbox"/>	Lavoratore autonomo
<input type="checkbox"/>	Gestione separata – Committente / associante
<input type="checkbox"/>	Gestione separata – Titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione

2) CODICE FISCALE

--

3) DENOMINAZIONE / RAGIONE SOCIALE

--

4) SEDE LEGALE

CAP	
Comune	
Provincia	
Via/Piazza	
N° civico	
e-mail -	
FAX -	

5) SEDE OPERATIVA / INDIRIZZO ATTIVITA'

CAP	
Comune	
Provincia	
Via/Piazza	
N° civico	

6) RECAPITO CORRISPONDENZA (fare una X in corrispondenza della situazione corretta)

<input type="checkbox"/>	Sede legale	<input type="checkbox"/>	Sede operativa	<input type="checkbox"/>	Posta Elettronica Certificata
--------------------------	-------------	--------------------------	----------------	--------------------------	-------------------------------

7) LAVORI / FORNITURE / SERVIZI (fare una X in corrispondenza della situazione corretta)

<input type="checkbox"/>	Eseguiti
<input type="checkbox"/>	Da eseguire

8) C.C.N.L. APPLICATO (fare una X in corrispondenza della situazione corretta)

<input type="checkbox"/>	Edilizia
<input type="checkbox"/>	Edile con solo impiegati e tecnici
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare)

9) DIMENSIONE AZIENDALE (fare una X in corrispondenza della situazione corretta)

<input type="checkbox"/>	Da 1 a 5 dipendenti
<input type="checkbox"/>	Da 6 a 15

	Da 16 a 50
	Da 51 a 100
	Oltre 100

10) LAVORATORI PER L'ESECUZIONE DELL'APPALTO

Totali		Di cui dipendenti	
--------	--	-------------------	--

11) DATE

Inizio lavori / appalto		Fine lavori / appalto	
-------------------------	--	-----------------------	--

12) SOSPENSIONI

Dal		Al	
Dal		Al	

13.a) IMPORTO (IVA esclusa)

--

13.b) INCIDENZA MANODOPERA (in percentuale)

--

14) ENTI PREVIDENZIALI

INAIL (codice ditta)	
INAIL (sede competente)	

INPS (matricola azienda)	
INPS (codice fiscale)	
INPS (posizione contributiva individuale)	
INPS (sede competente)	

CASSA EDILE (codice impresa)	
CASSA EDILE (sede competente)	
CASSA EDILE (descrizione)	

NOTE EVENTUALI

<p>.....</p> <p>.....</p>

Data _____

Per l'appaltatore
