

## Modulo informazioni per richiesta D.U.R.C.

<b>TIPO DITTA</b>		<input type="checkbox"/> Datore di lavoro <input type="checkbox"/> Gestione separata - committente/associante <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> Gestione separata – titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione			
<b>CODICE FISCALE</b>					
<b>E-MAIL</b> <b>E-MAIL PEC</b>				<b>FAX</b>	
<b>DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE</b>					
<b>SEDE LEGALE</b>	Via/Piazza		N°		
	CAP		Comune		
<b>SEDE OPERATIVA/ INDIRIZZO ATTIVITÀ</b>					
	Via/Piazza		N°		
	CAP		Comune		
<b>Recapito corrispondenza</b>	<input type="checkbox"/> Sede Legale	<input type="checkbox"/> Sede Operativa		<input type="checkbox"/> PEC	
<b>Lavori/Forniture/Servizi</b>	<input type="checkbox"/> Eseguiti	<input type="checkbox"/> Da eseguire			
<b>C.C.N.L. applicato</b>	<input type="checkbox"/> Edilizia	<input type="checkbox"/> Edile con solo impiegati e tecnici			
	<input type="checkbox"/> Altri settori (specificare) _____				
<b>Dimensione aziendale</b>	<input type="checkbox"/> da 1 a 5 <input type="checkbox"/> da 6 a 15 <input type="checkbox"/> da 16 a 50 <input type="checkbox"/> da 51 a 100 <input type="checkbox"/> oltre 100				
<b>Totale lavoratori per l'esecuzione dell'appalto</b>		<b>Di cui dipendenti</b>			
<b>ENTI PREVIDENZIALI</b>					
<b>INAIL - codice ditta</b>		<b>INAIL – Posizioni assicurative territoriali</b>			
<b>INPS - matricola azienda</b>		<b>INPS – sede competente</b>			
<b>CASSA EDILE – codice impresa</b>		<b>CASSA EDILE – sede competente</b>			
<b>Luogo/data</b>	<b>Firma Legale Rappresentante</b>				

(3) campo obbligatorio per appalto di servizi