

SIN STRILLAIE – MONITORAGGIO AMBIENTALE ANNO 2011

CIG 0576016F6C

MODULO INFORMAZIONI PER RICHIESTA D.U.R.C.

| | | | |
|------------------------------------|---|--|--|
| Impresa codice fiscale | n. | Denominazione o ragione sociale | |
| Sede legale | Via | n. Comune | C.A.P. |
| Sede operativa | Via | n. Comune | C.A.P. |
| Recapito corrispondenza | <input type="checkbox"/> sede legale <input type="checkbox"/> sede operativa | Tipo impresa | <input type="checkbox"/> impresa <input type="checkbox"/> lavoro autonomo |

| | | | |
|--|---|--|-------------------------------|
| C.C.N.L. applicato | <input type="checkbox"/> Edile industria <input type="checkbox"/> Edile Piccole Media Impresa <input type="checkbox"/> Edile Cooperazione <input type="checkbox"/> Edile Artigianato <input type="checkbox"/> Altro non edile (specificare) | | |
| INAIL codice ditta | n. | INAIL – Posizioni assicurative territoriali | n. n. n. |
| INPS – matricola azienda | n. | INPS – sede competente | Comune: |
| INPS – posizione contributiva individuale titolare/soci imprese artigiane <i>(riempire solo per imprese artigiane individuali o familiari)</i> | n. n. n. n. | INPS – sede competente | Comune: |
| Cassa Edile – codice impresa | n. | Cassa Edile – codice cassa | n. |

FIRMA LEGGIBILE E PER ESTESO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE o di ogni Professionista
(allegare copia di un documento di identità valido)

Data

_____ (timbro e firma del Legale Rappresentante)

N.B. * si precisa che il D.U.R.C. verrà richiesto dalla stazione appaltante

****** In caso di consorzi stabili e consorzi di cooperative e artigiani, il modello deve essere compilato anche per le imprese per le quali il consorzio concorre.
In caso di RTI il modello deve essere compilato da ciascun componente del RTI