

SIN STRILLAIE – MISE DELLA FALDA – CALIBRAZIONE BARRIERA IDRAULICA (P&T)

CIG 0575118A60

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