

**DATI PER RICHIESTA D.U.R.C.**

Richiesta dati (1) per compilazione Quadro B – modulo unificato Sportello Unico Previdenziale

<b>I</b>	<b>IMPRESA (2)</b>	<b>(Appaltatrice / Subappaltatrice)</b>	
	Codice Fiscale		
	E-mail (3)		
2	Denominazione/Ragione Sociale		
3	Sede Legale		
	Cap e Provincia		
	Comune		
	Via/piazza e numero civico		
4	Sede operativa		
	Cap e Provincia		
	Comune		
	Via/piazza e numero civico		
5	Recapito corrispondenza	sede legale <i>oppure</i>	sede operativa
6	Tipo impresa	impresa	lavoratore autonomo
7	Lavori	eseguiti	da eseguire
8	C.C.N.L. applicato	Edile Industria Edile Cooperazione Altro, non Edile	Edile Piccola Media Impresa Edile Artigianato
9	Dimensione aziendale (3)	da 0 a 5 da 16 a 50 oltre	da 6 a 15 da 51 a 100
<b>II</b>	<b>ENTI PREVIDENZIALI</b>		
1	<b>INAIL</b> – codice ditta		
	INAIL – Posizioni assicurative territoriali		
2	<b>INPS</b> – matricola azienda		
	INPS – sede competente		
3	INPS – pos. Contributiva individuale titolare / soci imprese artigiane		
	INPS – sede competente		
4	<b>CASSA EDILE</b> – codice impresa		
	CASSA EDILE – codice cassa		
<b>III</b>	<b>LAVORAZIONI</b>		
1	Codice lavorazione (numerico a 8 cifre, come da		

	istruzioni) scrivere una lavorazione per riga	

Note: 1 Compilare il modulo in videoscrittura o a mano in stampato; 2) Per Impresa singola, per ciascuna Impresa costituente l'Associazione Temporanea (ATI) ovvero per il Consorzio e le Imprese consorziate esecutrici dei lavori. 3) Campo facoltativo.