

Modulo allegato per la richiesta DURC

Impresa codice fiscale	n. _____	Denominazione o ragione sociale	
Sede legale	Via _____	n. _____	Comune _____ cap _____
Sede operativa	Via _____	n. _____	Comune _____ cap _____
Recapito corrispondenza	sede legale sede operativa PEC	Tipo impresa	impresa lavoro autonomo

C.C.N.L. applicato	specificare		
Dimensione aziendale	da 0 a 5	da 6 a 15	
	da 16 a 50	da 51 a 100	oltre
Totale addetti al servizio:	n. _____	(obbligatorio solo per appalto di servizi)	
INAIL codice ditta	n. _____	INAIL – Posizioni assicurative territoriali	n. _____
INPS - matricola azienda	n. _____	INPS–sede competente	Comune: _____
INPS – posizione contributiva individuale titolare / soci imprese artigiane (compilare solo per imprese artigiane individuali o familiari)	n. _____ n. _____ n. _____	INPS–sede competente	Comune: _____
Cassa Edile – codice impresa	n. _____	Cassa Edile – codice cassa	n. _____ (esempi: AR00 – RM01 oppure C.E.R.T – C.E. Provinciale)

Firma titolare/legale rappresentante: _____

data __ / __ / __

N.B. In caso di consorzi, il modello deve essere compilato anche per le imprese per le quali il consorzio concorre.