

### Modulo allegato per richiesta DURC

Impresa codice fiscale	n. _____	Denominazione o ragione sociale	
Sede legale	Via _____	n. _____	Comune _____ cap _____
Sede operativa	Via _____	n. _____	Comune _____ cap _____
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 Piccola Media Impresa <input type="checkbox"/> Edile Cooperazione <input type="checkbox"/> Edile Artigianato <input type="checkbox"/> Altro non edile		
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 <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 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.**