

**Modulo allegato per la richiesta DURC**

Impresa Codice fiscale	_____	Denominazione o ragione sociale	_____
---------------------------	-------	------------------------------------	-------

Sede legale	Via _____ n° _____ Comune di _____ cap _____
-------------	---

Sede Operativa	Via _____ n° _____ Comune di _____ 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
Totali addetti al servizio	n. _____ (obbligatorio solo per appalto di servizi)

INAIL codice ditta	n. _____	INAIL Posizioni Assicurative territoriali	n. _____
--------------------	----------	---	----------

INPS matricola aziendale	n. _____	INPS sede competente	Comune _____
INPS posizione contributiva individuale titolare/soci imprese artigiale <small>(compilare solo pere imprese artigiane individuali o familiari)</small>	n. _____ n. _____ n. _____	INPS sede competente	Comune _____
Cassa Edile codice impresa	n. _____	Cassa Edile codice cassa	n. _____ <small>(esempi:AR00-RM01 oppure C.E.R.T – C.E. Provinciale)</small>

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.**