

DATI DELL'IMPRESA PER LA RICHIESTA DEL D.U.R.C.

(compilare in stampatello in modo chiaro e leggibile)

COMUNE DI TREPUIZZI

Corso Garibaldi n. 10

73019 TREPUIZZI (LE)

Oggetto: _____ _____ _____ C.U.P. _____ - Codice CIG: [_____]
--

DATI DEL CONCORRENTE PER LA RICHIESTA DEL D.U.R.C.

Impresa (appaltatrice/subappaltatrice)			
partita IVA			
codice fiscale titolare/legale rappr.			
denominazione ragione sociale			
sede legale	cap	comune	prov.
	indirizzo		n. civ.
sede operativa	cap	comune	prov.
	indirizzo		n. civ.
recapito corrispondenza	<input type="checkbox"/>	sede legale	
	<input type="checkbox"/>	sede operativa	
tipo di impresa	<input type="checkbox"/>	Impresa	
	<input type="checkbox"/>	lavoratore autonomo	
servizio	<input type="checkbox"/>	Eseguito	
	<input type="checkbox"/>	da eseguire	
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 (specificare):	
dimensione aziendale	<input type="checkbox"/>	da 1 a 5	di cui dipendenti
	<input type="checkbox"/>	da 6 a 15	di cui dipendenti
	<input type="checkbox"/>	da 16 a 50	di cui dipendenti
	<input type="checkbox"/>	da 51 a 100	di cui dipendenti
	<input type="checkbox"/>	n.	di cui dipendenti
codice attività			

Enti previdenziali				
INAIL	codice ditta		pos. assicurative territoriali	
INPS	matricola azienda		sede competente	
INPS	posizione contributiva individuale titolare/soci Imprese Artigiane		sede competente	
Cassa Edile - Edilcassa - Altro (barrare non interessati)	codice ditta			

data	timbro e firma legale rappresentante