

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

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

I	IMPRESA (2)	
1	<b>Codice Fiscale</b>	
	<b>E-mail / FAX</b>	
2	Denominazione/Ragione	
	Sociale	
3	<b>Sede Legale</b>	
	Cap e Provincia	
	Comune	
	Via/piazza e numero civico	
4	<b>Sede operativa</b>	
	Cap e Provincia	
	Comune	
	Via/piazza e numero civico	
5	<b>Recapito corrispondenza</b>	<input type="checkbox"/> sede legale <i>oppure</i> <input type="checkbox"/> sede operativa
6	<b>Tipo impresa</b>	<input type="checkbox"/> impresa <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo
7	<b>Lavori</b>	<input type="checkbox"/> eseguiti <input type="checkbox"/> da eseguire
8	<b>C.C.N.L. applicato</b>	<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

9	<b>Dimensione aziendale</b>	<input type="checkbox"/> da 1 a 5 <input type="checkbox"/> da 6 a 15 <input type="checkbox"/> da 16 a 50 <input type="checkbox"/> da 51 a 100 <input type="checkbox"/> oltre
<b>II</b>	<b>ENTI PREVIDENZIALI</b>	
1	<b>INAIL</b> - codice ditta	
	<b>INAIL</b> - Posizioni assicurative territoriali	
2	<b>INPS</b> - matricola azienda	
	<b>INPS</b> - sede competente	
3	<b>INPS</b> - pos. Contributiva individuale titolare / soci imprese artigiane	
	<b>INPS</b> - sede competente	
4	<b>CASSA EDILE</b> - codice impresa	
	<b>CASSA EDILE</b> - Sede Competente	

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.