

“MODULO RICHIESTA DURC”

Struttura \_\_\_\_\_ Intervento: \_\_\_\_\_

<b>IMPRESA</b>	
CODICE FISCALE	
e-mail / tel./ fax	
<b>Denominazione Ragione Sociale</b>	
CAP – Provincia	
Comune	
Via/piazza e n° civico	
<b>Sede operativa</b>	
CAP – Provincia	
Comune	
Via/piazza e n° civico	
<b>Recapiti/Corrispondenza</b> [sede legale o Sede Operativa]	
<b>Tipo Impresa</b>	
<b>C.C.N.L.</b>	
<b>Dimensione Azienda</b> Numero addetti al servizio	
<b>ENTI PREVIDENZIALI</b>	
<b>INAIL:</b> codice ditta – posizione assicurativa territoriale	
<b>INPS:</b> matricola – sede competente	
<b>INPS:</b> pos. Contributiva individuale titolare / soci imprese artigiane – sede competente	
<b>CASSA EDILE</b> – codice impresa – codice cassa	

Si dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni previste dalla legge in caso di dichiarazioni false o incomplete ai sensi del D.P.R. 445/2000, art. 76.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA leggibile del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

I dati saranno trattati ai sensi e per gli effetti del D.lg. n. 196 del 30/6/2003.  
**N.B. (Compilare le sezioni di interesse)**