

## Modello per la richiesta del DURC da parte della Stazione Appaltante

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

in qualità di

- legale rappresentante della società \_\_\_\_\_
- titolare della ditta individuale \_\_\_\_\_

### COMUNICA

i seguenti dati:

#### I – IMPRESA

1 Codice Fiscale\* \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

2 Denominazione/ragione sociale\* \_\_\_\_\_

3 Sede legale\* cap. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

4 Sede operativa\* cap. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

5 Indirizzo attività (1) cap. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

6 Recapito corrispondenza\*  sede legale  sede operativa

7 Tipo impresa\*  Impresa  lavoratore autonomo

8 C.C.N.L. applicato\*  Edile industria  Edile P.M.I.  Edile Cooperazione  Edile Artigiano  
 Altro non edile (specificare \_\_\_\_\_)

Durata del servizio (2) Dal \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ )

9 Importo appalto (iva esclusa) Euro\* \_\_\_\_\_ Totale addetti al servizio (2) \_\_\_\_\_

#### II ENTI PREVIDENZIALI

1 INAIL – codice ditta\* \_\_\_\_\_ Posizioni assicurative territoriali \_\_\_\_\_

2 INPS – matricola azienda\* \_\_\_\_\_ sede competente\* \_\_\_\_\_

3 INPS – posiz.contrib.indiv.titolare/soci impr.artigiane\* \_\_\_\_\_ sede comp.\* \_\_\_\_\_

4 CASSA EDILE – codice impresa\* \_\_\_\_\_ codice cassa\* \_\_\_\_\_

(\*) campi obbligatori

(1) campo obbligatorio solo per le aziende artigiane e commercianti

(2) campo obbligatorio solo per appalto di servizi

Luogo e data

.....

firma

.....