

DATI PER RICHIESTA D.U.R.C.

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

I		IMPRESA (2)		(Appaltatrice / Subappaltatrice)		
		Codice Fiscale				
		E-mail (3)				
2		Denominazione/Ragione Sociale				
3		Sede Legale				
		Cap e Provincia				
		Comune				
		Via/piazza e numero civico				
4		Sede operativa				
		Cap e Provincia				
		Comune				
		Via/piazza e numero civico				
5	Recapito corrispondenza	<input type="checkbox"/> sede legale	<i>oppure</i>	<input type="checkbox"/> sede operativa		
6	Tipo impresa	<input type="checkbox"/> impresa		<input type="checkbox"/> lavoratore autonomo		
7	Lavori	<input type="checkbox"/> eseguiti		<input type="checkbox"/> da eseguire		
8	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				
9	Dimensione aziendale (3)	<input type="checkbox"/> da 0 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				
II		ENTI PREVIDENZIALI				
1		INAIL – codice ditta				
		INAIL – Posizioni assicurative territoriali				
2		INPS – matricola azienda				
		INPS – sede competente				
3		INPS – pos. Contributiva individuale titolare / soci imprese artigiane				
		INPS – sede competente				
4		CASSA EDILE – codice impresa				
		CASSA EDILE – codice cassa				
III		LAVORAZIONI				
1	Codice lavorazione (numerico a 8 cifre, come da istruzioni) scrivere una lavorazione per riga	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

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. 3) Campo facoltativo.