

DATI CONCORRENTE AI FINI DELLA ACQUISIZIONE D'UFFICIO DEL DURC DA PARTE DELLA STAZIONE APPALTANTE

APPALTATORE					
1	Codice Fiscale *		E-mail		
2	Denominazione/ ragione sociale *				
3	Sede legale *	cap		Comune	Pr
		Via/Piazza			N°
IMPRESA (appaltatrice/subappaltatrice)					
1	Codice Fiscale *		E-mail		
2	Denominazione/Ragione Sociale *				
3	Sede legale *	Cap		Comune	Pr
		Via/Piazza			N°
4	Sede operativa *	Cap		Comune	Pr
		Via/Piazza			N°
5	Recapito corrispondenza*	<input type="checkbox"/> sede legale		<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 *	<input type="checkbox"/> da 0 a 5		<input type="checkbox"/> da 16 a 50	
		<input type="checkbox"/> da 6 a 15		<input type="checkbox"/> da 51 a 100	
10	Quota percentuale subappalto *				
ENTI PREVIDENZIALI					
1	INAIL - codice ditta *		INAIL - posizioni assicurative territoriali*		
2	INPS - matricola azienda *		INPS - sede competente*		
3	INPS - posizione contributiva individuale titolare/soci imprese artigiane *		INPS - sede competente*		
4	CASSA EDILE-codice impresa *		CASSA EDILE - codice cassa *		

(*) campi obbligatori

Data

Firma

.....

.....