

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

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

I		IMPRESA (2)		(Appaltatrice / Subappaltatrice)	
1	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	sede legale	oppure	sede operativa	
6	Tipo impresa	impresa		lavoratore autonomo	
7	Lavori	eseguiti		da eseguire	
8	C.C.N.L. applicato	Edile Industria Edile Cooperazione Altro, non Edile		Edile Piccola Media Impresa Edile Artigianato	
9	Dimensione aziendale (3)	da 0 a 5 da 16 a 50		da 6 a 15 da 51 a 100 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				

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.