

ALLEGATO 4

DATI PER DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA (D.U.R.C.)

Dati anagrafici del Titolare/Legale rappresentante della Ditta: _____

C.F. * _____ P. IVA * _____

Sede legale * cap _____ Comune _____

via/piazza _____ n. _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

Sede operativa * cap _____ Comune _____

via/piazza _____ n. _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

Indirizzo attività ² cap _____ Comune _____

via/piazza _____ n. _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

C.C.N.L. applicato * _____

Importo appalto (Iva esclusa) Euro * _____ Totale addetti al servizio ³ _____

¹ INPS: matricola azienda * _____

sede competente * _____

¹ INPS: posiz. contrib. individuale (titolare/soci imprese artig./agric. indiv. o fam.) * _____

sede competente * _____

¹ INAIL: codice ditta * _____

posizioni assicurative territoriali * _____

¹ CASSA EDILE: codice impresa * _____

codice cassa * _____

Data _____

Firma _____

* campo obbligatorio

¹ barrare la voce di interesse

² campo obbligatorio solo per aziende artigiane e commercianti

³ campo obbligatorio solo per appalto di servizi