

**DATI INFORMATIVI PER LA RICHIESTA DEL D.U.R.C.****Allegato 4**Il \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Sig. \_\_\_\_\_

Prov. ( ) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Prov. ( ) Cap. ( ) Codice  
Fiscale \_\_\_\_\_Nella qualità  
di \_\_\_\_\_della ditta dis seguito specificata, fornisce le seguenti dichiarazioni, rese ai  
sensi del D.P.R. n. 445/2000

<b>DITTA</b>	
Denominazione/ragione sociale	
Codice Fiscale e Partita IVA	
e-mail	
Indirizzo Sede legale	
Comune e provincia della sede legale	
C.a.p.	
Dimensionamento aziendale	n. dipendenti alla data del
C.C.N.I. applicato	

<b>ENTI PREVIDENZIALI</b>	
INAIL codice ditta/impresa	
INAIL posizioni assicurative territoriali	
INPS matricola azienda	
INPS sede competente	

<b>C.C.I.A.</b>	
Camera di commercio - R.E.A.	
Camera di commercio sede competente e numero di iscrizione	

Allego copia del documento d'identità o di riconoscimento del sottoscritto in  
corso di validità.

Data, .....

codiceAOO - REGISTRO PROTOCOLLO - 0013982 - 22/12/2021 - 6.12 - U

.....  
.....  
*Timbro e Firma del legale rappresentante*