

All.3

Spett.le

ISTITUTO COMPRENSIVO DI Udine VI

MODELLO PER L'ACQUISIZIONE DEI DATI NECESSARI ALLA RICHIESTA DEL D.U.R.C.



In ottemperanza a quanto stabilito all'art. 16-bis comma 10 del D.L. n. 185/08 (conv. in L. n. 2/09), che pone in capo alle stazioni appaltanti l'obbligo di acquisire d'ufficio il Documento Unico di Regolarità Contributiva del soggetto appaltatore/beneficiario, trasmette il presente modello corredato della copia del documento d'identità del dichiarante (artt. 46 e 47 DPR 445/00 ss.mm.ii.).

IMPRESA APPALTATRICE

Codice Fiscale			P.IVA
Denominazione / Ragione Sociale			E-mail:
	fax		Tel.
Sede legale	Comune		
	Indirizzo		
Sede operativa	Comune		
	Indirizzo		
Recapito corrispondenza	<input type="checkbox"/> sede legale <input type="checkbox"/> sede operativa		
Tipo ditta	<input type="checkbox"/> impresa <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo		
C.C.N.L. applicato (indicare la cat. di appartenenza)			
Dimensione aziendale (personale)	<input type="checkbox"/> da 1 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 100		
Lavorazione (descrizione)			
Lavorazione (codice)			
INAIL - codice ditta		INAIL – Posizione assicurativa territoriale (PAT)	
INPS - matricola azienda		INPS - sede competente di	
INPS – posizione contributiva individuale titolare/soci imprese artigiane		INPS - sede competente di	

(luogo e data)

.....

(firma)