

**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 corredata 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		
	fax	
Sede legale	<i>Comune</i>	
	<i>Indirizzo</i>	
Sede operativa	<i>Comune</i>	
	<i>Indirizzo</i>	
Recapito corrispondenza	<input type="checkbox"/> <i>sede legale</i> <input type="checkbox"/> <i>sede operativa</i>	
Tipo ditta	<input type="checkbox"/> <i>impresa</i> <input type="checkbox"/> <i>lavoratore autonomo</i>	
C.C.N.L. applicato (indicare la cat. di appartenenza)		
Dimensione aziendale (personale)	<input type="checkbox"/> <i>da 1 a 5</i> <input type="checkbox"/> <i>da 6 a 15</i> <input type="checkbox"/> <i>da 16 a 50</i> <input type="checkbox"/> <i>da 51 a 100</i> <input type="checkbox"/> <i>oltre 100</i>	
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
<i>(luogo e data)</i> <i>(firma)</i>		