

**ALLEGATO N. 12)**

**INFORMAZIONI RELATIVE ALLA DITTA PER RICHIESTA DURC**

Modulo unificato		Quadro B			
<b>I IMPRESA (appaltatrice)</b>					
1	Tipo Ditta*	<input type="checkbox"/> <i>Datore di Lavoro</i> <input type="checkbox"/> <i>Gestione separata – Committente/Associante</i> <input type="checkbox"/> <i>Lavoratore autonomo</i> <input type="checkbox"/> <i>Gestione separata – Titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione</i>			
2	Codice Fiscale *			e-mail	
		Fax (1)		e-mail PEC (2)	
3	Denominazione / Ragione sociale *				
4	Sede legale *	Cap.		Comune	Pr
		Via/Piazza			
5	Sede operativa *	Cap.		Comune	Pr.
		Via/Piazza			
6	Recapito corrispondenza *	<input type="checkbox"/> <i>sede legale</i> <input type="checkbox"/> <i>sede operativa</i> <input type="checkbox"/> <i>PEC</i>			
7	Lavori/Forniture/Servizi *	<input type="checkbox"/> <i>eseguiti</i> <input type="checkbox"/> <i>da eseguire</i>			
8	C.C.N.L. applicato *	<input type="checkbox"/> <i>edilizia</i> <input type="checkbox"/> <i>Edile con solo impiegati e tecnici</i> <input type="checkbox"/> <i>altri settori</i> : _____			
9	Dimensione aziendale (3)	<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>			
10	Totale lavoratori per l'esecuzione dell'appalto (3)(4)		Di cui dipendenti		
11	Data inizio lavori /appalto (4)		Data fine lavori /appalto (4)		
12	Sospensione lavori	Dal		Al	
13	Importo IVA esclusa *		Incidenza % manodopera (4)		
<b>II LAVORAZIONI (vedere istruzioni per la compilazione)</b>					
1	Codice lavorazione : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
<b>III ENTI PREVIDENZIALI</b>					
1	INAIL – codice ditta *		INAIL – sede competente *		
2	INPS – matricola azienda *		INPS – sede competente *		
	INPS – codice fiscale *		INPS – sede competente *		
	INPS – pos.contr.individuale*				
3	CASSA EDILE – codice impresa *		CASSA EDILE – sede competente *		

(\*) campi obbligatori

(1) campo obbligatorio in assenza di e-mail PEC

(2) campo obbligatorio in assenza di Fax

(3) campo obbligatorio solo per datori di lavoro

(4) campo obbligatorio solo per lavori pubblici e, per le date, se i lavori sono già eseguiti o se è stata barrata la casella A4 o A5 del quadro A

Luogo /data

Firma richiedente

.....

.....