

DATI PER RICHIESTA D.U.R.C.

Richiesta dati (1) per compilazione Quadro B – modulo unificato Sportello Unico Previdenziale

I	IMPRESA (2) (Appaltatrice / Subappaltatrice)	
1	Codice Fiscale	
	E-mail (3)	
2	Denominazione/Ragione Sociale	
3	Sede Legale	
	Cap e Provincia	
	Comune	
	Via/piazza e numero civico	
4	Sede operativa	
	Cap e Provincia	
	Comune	
	Via/piazza e numero civico	
5	Recapito corrispondenza	☐ sede legale oppure ☐ sede operativa
6	Tipo impresa	☐ impresa ☐ lavoratore autonomo
7	Lavori	☐ eseguiti ☐ da eseguire
8	C.C.N.L. applicato	☐ Edile Industria ☐ Edile Piccola Media Impresa ☐ Edile Cooperazione ☐ Edile Artigianato ☐ Altro, non Edile
9	Dimensione aziendale (3)	☐ da 0 a 5 ☐ da 6 a 15 ☐ da 16 a 50 ☐ da 51 a 100 ☐ oltre
II	ENTI PREVIDENZIALI	
10	INAIL – codice ditta	
	INAIL – Posizioni assicurative territoriali	
11	INPS – matricola azienda	
	INPS – sede competente	
12	INPS – pos. Contributiva individuale titolare / soci imprese artigiane	
	INPS – sede competente	
III	LAVORAZIONI	
13	Codice lavorazione (numerico a 8 cifre, come da istruzioni) scrivere una lavorazione per riga	

Note: 1 Compilare il modulo in videoscrittura o a mano in stampato; 2) Per Impresa singola, per ciascuna Impresa costituente l'Associazione Temporanea (ATI) ovvero per il Consorzio e le Imprese consorziate esecutrici dei lavori. 3) Campo facoltativo.