

DATI PER RICHIESTA D.U.R.C.

PROT.

IMPRESA ESECUTRICE	
Denominazione/Ragione Sociale	
Codice Fiscale	
P.iva	
N. telefono	
N. fax	
E-mail	
e-mail Pec	
Referente	
Sede Legale	
CAP e Provincia	
Comune	
Via e n. civico	
Sede Operativa/Indirizzo Attività	
CAP e Provincia	
Comune	
Via e n. civico	
Recapito Corrispondenza	
Tipo Ditta:	
1. Datore di Lavoro	
2. Lavoro autonomo arte e professione	
C.C.N.L. Applicato al personale dipendente	
Dimensione Aziendale (numero dipendenti)	
LAVORAZIONI	
Codice lavorazioni	
ENTI PREVIDENZIALI	
INAIL - codice ditta	
INAIL - sede competente	
INAIL - posizione/i assicurative territoriali (PAT)	
INPS - matricola azienda	
INPS - sede competente	
CASSA EDILE – codice impresa	
CASSA EDILE – sede competente	

L'utilizzatore della presente comunicazione si avvarrà, fatte salve le eventuali modifiche successive debitamente comunicate dei medesimi dati sopra indicati, ai fini della richiesta del DURC al competente Ente Previdenziale (INAIL – INPS – CASSE EDILI) come previsto dalla circolare INAIL n. 22/2011.

Data _____

Ditta _____