

**MODULO DA INSERIRE NELLA BUSTA “A – Documentazione” –
notizie necessarie per la richiesta del Documento Unico di Regolarità Contributiva “DURC”.**

1. **Codice Fiscale:** _____
 2. **Denominazione /Ragione Sociale:** _____
 3. **Sede Legale:** CAP ____ Comune _____ Prov. ____ Via _____ n° ____
 4. **Sede Operativa** (non riportare se uguale alla Sede Legale):
CAP ____ Comune _____ Prov. ____ Via _____ n° ____
 5. **Telefono** _____ **fax** _____ **pec** _____
Email _____
 6. **Recapito Corrispondenza** (barrare): Sede Legale oppure Sede Operativa
 7. **Tipo impresa** (barrare): Impresa Lavoratore autonomo
- C.C.N.L. applicato** (barrare): _____
8. **Dimensione aziendale :** n° _____
 9. **Numero (presunto) addetti utilizzati** _____ **di cui n.** _____ **dipendenti**

A) Dati INAIL

INAIL – Codice Ditta: _____

INAIL – Posizioni assicurative territoriali (PAT): _____

INAIL – Sede INAIL competente (indirizzo): _____

B) Dati INPS

1. **INPS – Matricola azienda:** _____

INPS – Sede INPS competente (indirizzo): _____

Data _____

Firma del Legale Rappresentante

Firma non autenticata ma corredata di fotocopia di documento di identità del firmatario (art. 38 del D.P.R. 445/00)