

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

1. **Codice Fiscale ditta:** _____
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** _____ **pec** _____
Email _____
6. **Recapito Corrispondenza** (barrare): Sede Legale oppure Sede Operativa
7. **Tipo impresa** (barrare): Impresa Lavoratore autonomo
8. **C.C.N.L. applicato:** _____
9. **Dimensione aziendale :** n° _____
10. **Numero (presunto) addetti utilizzati** _____ di cui n. _____ dipendenti
11. **Dati INAIL**
INAIL – Codice Ditta: _____
INAIL – Posizioni assicurative territoriali (PAT): _____
INAIL – Sede INAIL competente (indirizzo): _____
12. **Dati INPS**
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)