

ANAGRAFICA DITTA

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

Cap. _____ Città _____ Prov _____

codice fiscale n _____

partita IVA n _____

e-mail _____

Posta Elettronica Certificata _____

Avente i seguenti dati identificativi ai fini del D.U.R.C.:

Tipo impresa *	☐ <i>impresa</i> ☐ <i>lavoratore autonomo</i>		
C.C.N.L. applicato *	☐ <i>Edile Industria</i> ☐ <i>Edile Piccola Media Impresa</i> ☐ <i>Edile Cooperazione</i> ☐ <i>Edile Artigianato</i> ☐ <i>Altro non edile</i>		
Dimensione aziendale (1)	☐ <i>da 0 a 5</i> ☐ <i>da 6 a 15</i>	☐ <i>da 16 a 50</i> ☐ <i>da 51 a 100</i> ☐ <i>oltre</i>	
INAIL - codice ditta *		INAIL - Posizioni assicurative territoriali *	
INPS - matricola azienda *		INPS - sede competente *	
INPS - posizione contributiva individuale titolare / soci imprese artigiane *		INPS - sede competente *	
CASSA EDILE - codice impresa *		CASSA EDILE - codice cassa *	

Timbro e Firma