

ALLEGATO F
DICHIARAZIONE DATI PER D.U.R.C. (Documento Unico di Regolarità Contributiva)
(In caso di Consorzi o R.T.I. utilizzare un modello per ogni Ditta)

ALLEGARE LA PRESENTE DOMANDA NELLA BUSTA N. 1 (DOCUMENTI PER L'AMMISSIONE ALLA GARA)

IMPRESA APPALTATRICE			
CODICE FISCALE		E-MAIL	
Denominazione/Ragione Sociale			
Sede Legale	Comune		
	Indirizzo		
Sede Operativa	Comune		
	Indirizzo		
Recapito corrispondenza	<input type="checkbox"/> Sede Legale <input type="checkbox"/> Sede Operativa		
Tipo impresa	<input type="checkbox"/> Impresa <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo		
CCNL applicato			
Dimensione aziendale:	numero dipendenti:		
Quota percentuale subappalto			
INAIL – codice ditta		INAIL – Posiz. Assicurative territoriali	
INPS – matricola azienda		INPS – sede competente	
INPS – posizione contributiva individuale titolare / soci imprese artigiane		INPS – sede competente	