Allegato 5

Modulo per richiesta DURC

INFORMAZIONI RICHIESTE PER L’ACQUISIZIONE DEL DURC

AI SENSI DELLA LEGGE 12 NOVEMBRE 2011, N. 183 DA PARTE DELLA P.A.

|  |  |
| --- | --- |
| Impresa |  |
| Sede legale |  |
| Sede operativa |  |
| Codice fiscale/partita IVA |  |
| Indirizzo e-mail |  |
| Indirizzo PEC |  |
| CCNL applicato |  |
| Numero dipendenti |  |
| Sede INAIL competente |  |
| Codice assicurazione ditta |  |
| Sede INPS competente |  |
| N. matricola azienda |  |
| Tipo di impresa |  |

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_