PER LA RICHIESTA <u>DA PARTE DELLA STAZIONE APPALTANTE</u> DELLA DICHIARAZIONE DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA DELL'IMPRESA NELLE GARE D'APPALTO PUBBLICHE

MODELLO"D"

	APPALTATORE						
1	Codice Fiscale *			E-mail			
2	Denominazione/ ragione sociale *						
3	Sede legale *	*cap*		*Comune*		*Pr*	
		Via/Piazza				*N°*	
	IMPRESA (appaltatrice/subappaltatrice)						
1	Codice Fiscale *			E-mail			
2	Denominazione/Ragione Sociale *						
3	Sede legale *	*Cap*		*Comune*		*Pr*	
		Via/Piazza				*N°*	
4	Sede operativa *	*Cap*		*Comune*		*Pr*	
		Via/Piazza				N°	
5	Recapito corrispondenza*	*sede legale*		*oppure*		*sede operativa*	
6	Tipo Impresa*	*impresa*		*lavoratore autonomo*			
7	Lavori *	*eseguiti*		*da eseguire*			
8	C.C.N.L. applicato*	*Edile Industria*		*Edile Piccola Media Impresa*			
		Edile Cooperazione		*Edile Artigianato*			
		Altro non edile					
9	Dimensione aziendale *	*da 0 a 5*		*da 16 a 50*			
		da 6 a 15		*da 51 a 100*			
				oltre			
10	Quota percentuale subappalto *						
	ENTI PREVIDENZIALI						
1	INAIL - codice ditta *			INAIL - posizioni assicurative territoriali*			
2	INPS - matricola azienda *			INPS - sede competente*			
3	INPS - posizione contributiva individuale titolare/soci imprese artigiane *			INPS - sede competente*			
4	CASSA EDILE-codice impresa *			CASSA EDILE - codice cassa *			

(*) campi obbligatori

data	firma