

"MODULO RICHIESTA DURC/FORNITURE E SERVIZI"

OGGETTO DELL'APPALTO:

RAGIONE SOCIALE DITTA APPALTATRICE:

PARTITA I.V.A E CODICE FISCALE:

SEDE LEGALE (Via, n. civico, CAP – Comune e Provincia):

SEDE OPERATIVA (Via, n. civico, CAP – Comune e Provincia):

RECAPITO TELEFONICO E FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA:

CCNL APPLICATO:

CCNL METALMECCANICI INDUSTRIA

IMPORTO DELL'APPALTO E NUMERO DEGLI ADDETTI AL SERVIZIO:

INAIL (Indicare codice impresa e relative pat riferite alla copertura dello specifico rischio:

PAT 01392013587 = SEDE COMPETENTE: ROMA

INPS (Indicare matricola azienda riferita all'attività svolta o da svolgere e la sede competente)

5410253918 = SEDE COMPETENTE: PADOVA

INPS (Indicare posizione contributiva individuale e relativa sede competente - solo per le imprese artigiane individuali o familiari):

Data _____

FIRMA
