

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*	<i>sede legale</i>		<i>oppure</i>	<i>sede operativa</i>
6	Tipo Impresa*	<i>impresa</i>		<i>lavoratore autonomo</i>	
7	Lavori *	<i>eseguiti</i>		<i>da eseguire</i>	
8	C.C.N.L. applicato*	<i>Edile Industria Impresa</i>		<i>Edile Piccola Media Edile Artigianato</i>	
9	Dimensione aziendale *	<i>da 0 a 5</i>		<i>da 16 a 50</i>	
		<i>da 6 a 15</i>		<i>da 51 a 100</i> <i>oltre</i>	
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

.....

.....