

I 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 *	<input type="checkbox"/> sede legale oppure <input type="checkbox"/> sede operativa																								
6	Tipo impresa *	<input type="checkbox"/> impresa <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo																								
7	Lavori *	<input type="checkbox"/> eseguiti <input type="checkbox"/> da eseguire																								
8	C.C.N.L. applicato *	<input type="checkbox"/> Edile Industria <input type="checkbox"/> Edile Piccola Media Impresa <input type="checkbox"/> Edile Cooperazione <input type="checkbox"/> Edile Artigianato <input type="checkbox"/> Altro non edile																								
9	Dimensione aziendale (1)	<input type="checkbox"/> da 0 a 5		<input type="checkbox"/> da 16 a 50																						
		<input type="checkbox"/> da 6 a 15		<input type="checkbox"/> da 51 a 100 <input type="checkbox"/> oltre																						
10	Data inizio lavori eseguiti / da eseguire direttamente (1)	<input type="checkbox"/> effettiva <input type="checkbox"/> presunta	Data fine lavori eseguiti / da eseguire direttamente (1)	<input type="checkbox"/> effettiva <input type="checkbox"/> presunta																						
		___/___/___		___/___/___																						
11	Sospensione lavori	Dal	Al																							
12	Importo lavori (Iva esclusa) Euro (1)		Incidenza percentuale di manodopera (1)																							
13	Quota percentuale subappalto (1)																									
II 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 *																							
III LAVORAZIONI (Vedere le codifiche allegate alle istruzioni per la compilazione)																										
1	Codice lavorazione *	<table style="border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> <p>Es.: costruzioni edili in genere – nuove costruzioni – scavi di sbancamento</p> <p style="font-family: monospace; font-size: 1.2em;">0 1 0 0 1 0 0 2</p>																								

(*) campi obbligatori
 (1) campo obbligatorio se è stato barrato un rigo da A4 ad A8 del quadro A

Luogo /data

.....

firma richiedente

.....