

INTESTAZIONE

Dati necessari per l'acquisizione del D.U.R.C. Ad uso della Pubblica Amministrazione

Al fine dell'acquisizione del Documento Unico di Regolarità Contributiva (D.U.R.C) e dei successivi adempimenti normativi la Ditta e/o Altro _____
_____ presenta compilato il seguente modulo.

IMPRESA _____ **e/o** _____ **ALTRO:** _____

Sede legale e operativa _____

C.F. e P.IVA: C.F. _____ Partita IVA N° _____

E-Mail _____

Personale Dipendente **SI** **NO**

C.C.N.L. applicato : _____

INAIL

Codice ditta _____

P.A.T. (Posizione Assicurative Territoriale) _____

Sede Competente _____

INPS:

M.A/ P.C.I. _____

Sede Competente :

In Fede

Data _____

TIMBRO
E
FIRMA DITTA E/O ALTRO