

ALLEGATO 5

INFORMAZIONI RICHIESTE PER L'ACQUISIZIONE DEL DURC AI SENSI DELLA LEGGE 12 NOVEMBRE 2011, N. 183 DA PARTE DELLA P.A.

Impresa	
Sede legale	
Sede operativa	
Codice fiscale/partita IVA	
Indirizzo e-mail	
Indirizzo PEC	
CCNL applicato	
Numero dipendenti	
Recapito corrispondenza *	<input type="checkbox"/> Sede legale / <input type="checkbox"/> Sede operativa
Tipo impresa *	<input type="checkbox"/> Impresa / <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo
Sede INAIL competente	
Codice assicurazione ditta	
Sede INPS competente	
N. matricola azienda	

(*) mettere la croce nella voce interessata
N.B. scrivere in stampatello e in modo leggibile

Luogo e data

Timbro e firma del legale rappresentante