

FONDAZIONE “CESARE GREGORINI”

Via Matteotti n. 7 – 60030 SAN MARCELLO (AN)

tel. 0731 267842 - 257415 - fax 0731 267842

Modello E

Oggetto: Pubblico incanto per l'affidamento dei lavori di **REALIZZAZIONE EDIFICIO AD USO RESIDENZIALE - 1° STRALCIO DA ERIGERSI IN COMUNE DI SAN MARCELLO VIA GREGORINI CON PARTE DEL CORRISPETTIVO COSTITUITO DA ALIENAZIONE DI IMMOBILE - Codice C.U.P.: I69C09000010005 - Codice CIG: 0442867966**

Dati dell'Impresa ai fini della richiesta della regolarità contributiva dell'Impresa (DURC).

(1)

I	IMPRESA (2)	(Appaltatrice / Subappaltatrice)
1	Codice Fiscale	
	E-mail (3)	
2	Denominazione/Ragione Sociale	
3	Sede Legale	
	Cap e Provincia	
	Comune	
	Via/piazza e numero civico	
4	Sede operativa	
	Cap e Provincia	
	Comune	
	Via/piazza e numero civico	
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 Impresa <input type="checkbox"/> Edile Piccola Media <input type="checkbox"/> Edile Cooperazione <input type="checkbox"/> Edile Artigianato <input type="checkbox"/> Altro, non Edile

FONDAZIONE “CESARE GREGORINI”

Via Matteotti n. 7 – 60030 SAN MARCELLO (AN)

tel. 0731 267842 - 257415 - fax 0731 267842

9	Dimensione aziendale	<input type="checkbox"/> da 0 a 5 <input type="checkbox"/> da 16 a 50 <input type="checkbox"/> oltre	<input type="checkbox"/> da 6 a 15 <input type="checkbox"/> da 51 a 100
II	ENTI PREVIDENZIALI		
1	INAIL – codice ditta		
	INAIL – Posizioni assicurative territoriali		
2	INPS – matricola azienda		
	INPS – sede competente		
3	INPS – pos. Contributiva individuale titolare / soci imprese artigiane		
	INPS – sede competente		
4	CASSA EDILE – codice impresa		
	CASSA EDILE – codice cassa		
III	LAVORAZIONI		
1	Codice lavorazione (numerico a 8 cifre, come da istruzioni) scrivere una lavorazione per riga	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Note: 1 Compilare il modulo in videoscrittura o a mano in stampato; 2) Per Impresa singola, per ciascuna Impresa costituente Raggruppamento Temporaneo ovvero per il Consorzio e le Imprese consorziate esecutrici dei lavori.