

SPORTELLO UNICO PREVIDENZIALE
per la richiesta del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC)
e
Denuncia di Nuovo Lavoro per l'Inail (DNL)

MODULO UNIFICATO

RICHIESTA REGOLARITA' CONTRIBUTIVA

1) PER VERIFICA AUTODICHIARAZIONE LAVORI PUBBLICI

Quadri da compilare : "A" + "B" a cura della Stazione Appaltante

2) PER APPALTI / SUBAPPALTI DI LAVORI PUBBLICI

Quadri da compilare : "A" + "B" a cura dell'Impresa o della Stazione Appaltante

3) PER APPALTI DI FORNITURE

Quadro da compilare : "C" a cura dell'Impresa o della Stazione Appaltante

4) PER APPALTI DI SERVIZI

Quadro da compilare : "C" a cura dell'Impresa o della Stazione Appaltante

5) PER LAVORI PRIVATI IN EDILIZIA

Quadri da compilare : "C" a cura dell'Impresa

**6) PER ATTESTAZIONE SOA / ISCRIZIONE ALBO FORNITORI / AGEVOLAZIONI
/ FINANZIAMENTI / SOVVENZIONI**

Quadro da compilare : "C" a cura dell'Impresa o della SOA

Modulo unificato	Quadro A	C.I.P. / Prot.	
-------------------------	-----------------	-----------------------	--

A1 Richiesta di regolarità contributiva per appalto di lavori pubblici per:

A2 Verifica autodichiarazione alla data del ___/___/___

A3 Aggiudicazione gara d'appalto alla data del ___/___/___

A4 Stipula contratto

A5 Stipula convenzione

A6 Rilascio concessione

A7 Stato di avanzamento alla data del ___/___/___ (3)

A8 Liquidazione finale e regolare esecuzione alla data del ___/___/___ (3)

A9 Denuncia di nuovo lavoro per l'INAIL **(SOLO PER VIA TELEMATICA)**

A10 **Specifica sui lavori oggetto del certificato** **appalto** **subappalto**

A11 **Tipo richiedente** **Azienda** **Intermediario** **Stazione Appaltante**

I COMMITTENTE / STAZIONE APPALTANTE (1)

1	Codice Fiscale *		E-mail	
2	Denominazione / ragione sociale *			
3	Sede legale *	<i>cap</i>	<i>Comune</i>	<i>Pr</i>
		<i>Via/Piazza</i>		<i>N°</i>

II CANTIERE / LUOGO DEI LAVORI

1	Denominazione *			
2	Descrizione delle opere *			
3	Indirizzo *	<i>cap</i>	<i>Comune</i>	<i>Pr</i>
		<i>Via/Piazza</i>		<i>N°</i>

III APPALTO

1	Protocollo n. *	Del *	Gara d'appalto n.	
2	Codice univoco di individuazione dell'intervento (2)		Tipo di appalto*	

IV APPALTATORE

1	Codice Fiscale *		E-mail	
2	Denominazione / ragione sociale *			
3	Sede legale *	<i>cap</i>	<i>Comune</i>	<i>Pr</i>
		<i>Via/Piazza</i>		<i>N°</i>

- (*) campi obbligatori
- (1) dati relativi a chi affida l'appalto
- (2) campo obbligatorio se è stato barrato il rigo A7 oppure A8
- (3) data valida solo per le Casse Edili

Luogo / data
.....

firma richiedente
.....

Modulo unificato	Quadro B	C.I.P. /Prot.	
-------------------------	-----------------	----------------------	--

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 Data fine lavori eseguiti / da eseguire direttamente (1) ___/___/___ <input type="checkbox"/> effettiva																																								
	<input type="checkbox"/> presunta <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 border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>Es.: costruzioni edili in genere – nuove costruzioni – scavi di sbancamento</p> <p>01001002</p>	<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"/>	<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"/>	<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"/>																																

(*) campi obbligatori

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

Luogo /data

firma richiedente
