

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	<input type="checkbox"/>	Richiesta di regolarità contributiva per appalto di lavori pubblici per:	
A2	<input type="checkbox"/>	Verifica autodichiarazione alla data del ___/___/___	
A3	<input type="checkbox"/>	Aggiudicazione gara d'appalto alla data del ___/___/___	
A4	<input type="checkbox"/>	Stipula contratto	
A5	<input type="checkbox"/>	Stipula convenzione	
A6	<input type="checkbox"/>	Rilascio concessione	
A7	<input type="checkbox"/>	Stato di avanzamento alla data del ___/___/___ (3)	
A8	<input type="checkbox"/>	Liquidazione finale e regolare esecuzione alla data del ___/___/___ (3)	
A9	<input type="checkbox"/>	Denuncia di nuovo lavoro per l'INAIL (SOLO PER VIA TELEMATICA)	
A10	Specifica sui lavori oggetto del certificato		<input type="checkbox"/> appalto <input type="checkbox"/> subappalto
A11	Tipo richiedente		<input type="checkbox"/> Azienda <input type="checkbox"/> Intermediario <input type="checkbox"/> Stazione Appaltante
I COMMITTENTE / STAZIONE APPALTANTE (1)			
1	Codice Fiscale *	E-mail	
2	Denominazione / ragione sociale *		
3	Sede legale *	cap	Comune
		Via/Piazza	Pr
II CANTIERE / LUOGO DEI LAVORI			
1	Denominazione *		
2	Descrizione delle opere *		
3	Indirizzo *	cap	Comune
		Via/Piazza	Pr
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 *	cap	Comune
		Via/Piazza	Pr

(*) 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>								<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"/>																																								
		Es.: costruzioni edili in genere – nuove costruzioni – scavi di sbancamento																																															
		01001002																																															

(*) campi obbligatori

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

Luogo /data
.....

firma richiedente
.....