

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 *	cap	Comune	Pr
		Via/Piazza		N°

II CANTIERE / LUOGO DEI LAVORI

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

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	Pr
		Via/Piazza		N°

- (*) 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																																								
		Via/Piazza	Pr																																								
4	Sede operativa *	cap	Comune																																								
		Via/Piazza	Pr																																								
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 <input type="checkbox"/> presunta	Data fine lavori eseguiti / da eseguire direttamente (1) ___/___/___ <input type="checkbox"/> effettiva <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> Es.: costruzioni edili in genere – nuove costruzioni – scavi di sbancamento 01001002		<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
.....