

| Modulo unificato | | Quadro C | | C.I.P. /Prot. | | | | |
|------------------|---|--|--|---|--|------------------------------|-------------------|--|
| I | TIPO RICHIEDENTE | <input type="checkbox"/> Azienda | | <input type="checkbox"/> Stazione Appaltante/PA | | <input type="checkbox"/> SOA | | |
| C1 | <input type="checkbox"/> Regolarità contributiva per lavori privati in edilizia | | | | | | | |
| II | RICHIEDENTE | | | | | | | |
| 1 | Codice Fiscale * | | | E-mail | | | E-mail PEC | |
| 2 | Denominazione / ragione sociale * | | | | | | | |
| 3 | Indirizzo * | cap | | Comune | | | Pr | |
| | | Via/Piazza | | | | | N° | |
| III | IMPRESA | | | | | | | |
| 1 | Tipo ditta * | <input type="checkbox"/> Datore di lavoro | | <input type="checkbox"/> Gestione separata – Committente/Associante | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo | | <input type="checkbox"/> Gestione separata – Titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione | | | | |
| 2 | Codice Fiscale * | | | | E-mail | | | |
| | | Fax (3) | | | E-mail PEC (4) | | | |
| 3 | Denominazione / ragione sociale * | | | | | | | |
| 4 | Sede legale * | cap | | Comune | | | Pr | |
| | | Via/Piazza | | | | | N° | |
| 5 | Sede operativa / Indirizzo attività * | cap | | Comune | | | Pr | |
| | | Via/Piazza | | | | | N° | |
| 6 | Recapito corrispondenza * | <input type="checkbox"/> sede legale | | <input type="checkbox"/> sede operativa | | <input type="checkbox"/> PEC | | |
| 7 | C.C.N.L. applicato * | <input type="checkbox"/> Edilizia | | <input type="checkbox"/> Edile con solo impiegati e tecnici | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> Altri settori | | | | | | |
| IV | ENTI PREVIDENZIALI | | | | | | | |
| 1 | INAIL - codice ditta * | | | | INAIL – sede competente * | | | |
| | | | | | INPS – sede competente * | | | |
| | | | | | INPS – sede competente * | | | |
| 2 | INPS – matricola azienda * | | | | INPS – sede competente * | | | |
| | | | | | INPS – sede competente * | | | |
| | | | | | INPS – sede competente * | | | |
| 3 | CASSA EDILE – codice impresa * | | | | CASSA EDILE – sede competente * | | | |
| | | | | | CASSA EDILE – sede competente * | | | |

(*) campo obbligatorio

(1) descrizione sintetica dell'oggetto del contratto max 70 caratteri (es. acquisto cancelleria)

(2) descrizione sintetica del motivo della richiesta max 70 caratteri (con eventuale riferimento normativo)

(3) campo obbligatorio in assenza di e-mail PEC

(4) campo obbligatorio in assenza di numero Fax