

**“MODULO RICHIESTA DURC/FORNITURE E SERVIZI”**

OGGETTO DELL'APPALTO:

---

---

RAGIONE SOCIALE DITTA APPALTATRICE:

---

PARTITA I.V.A E CODICE FISCALE:

---

SEDE LEGALE:

(Via, n. civico, CAP – Comune e Provincia)

---

SEDE OPERATIVA:

(Via, n. civico, CAP – Comune e Provincia)

---

RECAPITO TELEFONICO E FAX

---

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA:

---

CCNL APPLICATO:

---

IMPORTO DELL'APPALTO E IL NUMERO DEGLI ADDETTI AL SERVIZIO:

---

**INAIL** - INDICARE CODICE IMPRESA E RELATIVE **PAT** RIFERITE ALLA COPERTURA DELLO SPECIFICO RISCHIO:

---

**INPS** – INDICARE MATRICOLA AZIENDA RIFERITA ALL'ATTIVITA' SVOLTA O DA SVOLGERE E LA SEDE COMPETENTE

---

**INPS** – INDICARE POSIZIONE CONTRIBUTIVA INDIVIDUALE E RELATIVA SEDE COMPETENTE (solo per le imprese artigiane individuali o familiari):

---

Data\_\_\_\_\_

Firma

---

**N.B.:** Il presente modello deve essere datato e sottoscritto dal titolare o dal legale rappresentante della Ditta Appaltatrice.