

**MODELLO RICHIESTA DATI PER DURC****AL CONSIGLIO REGIONALE DELLA CALABRIA  
SERVIZIO TECNICO  
REGGIO CALABRIA**

Appalto opere:

**PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO TRIENNALE DI  
MANUTENZIONE DELLE AREE A VERDE DEL CONSIGLIO REGIONALE DELLA  
CALABRIA IN REGGIO CALABRIA. CIG: 59701145EC**

<b>RICHIEDENTE</b>					
1	Codice Fiscale*		E-mail / *		
2	Denominazione/ ragione sociale*				
3	Sede Legale*	cap		Comune	Pr
		Via/piazza			N
<b>IMPRESA (appaltatrice/subappaltatrice)</b>					
1	Codice Fiscale*		E-mail/PEC*		
			Fax *		
2	Denominazione/ ragione sociale*				
3	Sede Legale*	cap		Comune	Pr
		Via/piazza			N
4	Sede Operativa*	cap		Comune	Pr
		Via/piazza			N
	Recapito corrispondenza *	<input type="checkbox"/> sede <input type="checkbox"/> sede operativa <input type="checkbox"/> PEC			
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"/> Edilizia <input type="checkbox"/> Edilizia con solo Impiegati e Tecnici <input type="checkbox"/> Altri Settori (indicare espressamente il Settore) .....			
9	Dimensione aziendale*	<input type="checkbox"/> Da 0 a 5		<input type="checkbox"/> Da 16 a 50	<input type="checkbox"/> Oltre
		<input type="checkbox"/> Da 6 a 15		<input type="checkbox"/> Da 51 a 100	
10	Quota percentuale subappalto*				
<b>ENTI PREVIDENZIALI</b>					
1	INAIL - codice ditta*		INAIL – posizioni assicurative territoriali*		
2	INPS - matricola azienda*		INPS – sede competente*		
3	INPS - posizione contributive individuale titolare/soci imprese artigiane*		INPS – sede competente*		
4	CASSA EDILE - codice impresa		CASSA EDILE – codice cassa*		

(\*) campi obbligatori

....., li .....

FIRMA