

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 *	<i>cap</i> _____ <i>Comune</i> _____ <i>Pr</i> _____																																								
	<i>Via/Piazza</i> _____ <i>N°</i> _____																																								
4 Sede operativa *	<i>cap</i> _____ <i>Comune</i> _____ <i>Pr</i> _____																																								
	<i>Via/Piazza</i> _____ <i>N°</i> _____																																								
5 Recapito corrispondenza *	<input type="checkbox"/> <i>sede legale</i> oppure <input type="checkbox"/> <i>sede operativa</i>																																								
6 Tipo impresa *	<input type="checkbox"/> <i>impresa</i> <input type="checkbox"/> <i>lavoratore autonomo</i>																																								
7 Lavori *	<input type="checkbox"/> <i>eseguiti</i> <input type="checkbox"/> <i>da eseguire</i>																																								
8 C.C.N.L. applicato *	<input type="checkbox"/> <i>Edile Industria</i> <input type="checkbox"/> <i>Edile Piccola Media Impresa</i>																																								
	<input type="checkbox"/> <i>Edile Cooperazione</i> <input type="checkbox"/> <i>Edile Artigianato</i>																																								
	<input type="checkbox"/> <i>Altro non edile</i>																																								
9 Dimensione aziendale (1)	<input type="checkbox"/> <i>da 0 a 5</i> <input type="checkbox"/> <i>da 16 a 50</i>																																								
	<input type="checkbox"/> <i>da 6 a 15</i> <input type="checkbox"/> <i>da 51 a 100</i> <input type="checkbox"/> <i>oltre</i>																																								
10 Data inizio lavori eseguiti / da eseguire direttamente (1)	___/___/___ <input type="checkbox"/> <i>effettiva</i> Data fine lavori eseguiti / da eseguire direttamente (1) ___/___/___ <input type="checkbox"/> <i>effettiva</i>																																								
	<input type="checkbox"/> <i>presunta</i> <input type="checkbox"/> <i>presunta</i>																																								
11 Sospensione lavori	<i>Dal</i> _____ <i>Al</i> _____																																								
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> <p>Es.: costruzioni edili in genere – nuove costruzioni – scavi di sbancamento</p> 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
.....