

SCHEDA INFORMATIVA PER LA RICHIESTA DEL DURC

RAGIONE SOCIALE _____

SEDE LEGALE

INDIRIZZO			
COMUNE		PROV.	CAP.
CODICE FISCALE			
PARTITA IVA			
TELEFONO			
FAX			

SEDE OPERATIVA

INDIRIZZO			
COMUNE		PROV.	CAP.
CODICE FISCALE			
PARTITA IVA			
TELEFONO			
FAX			

TIPO DI DITTA (datore di lavoro, lavoratore autonomo, gestione separata – Committente/Associante, gestione separata – Titolare di reddito di lavoro autonomo, di arte e professione, etc.):

E-MAIL PEC:	
INAIL: codice PAT	sede di:
INPS: matricola aziendale	sede di:
C.C.N.L. applicato:	
N. DIPENDENTI	

Si allega copia semplice del documento di riconoscimento del Legale Rappresentante/dichiarante in corso di validità.

LUOGO E DATA _____

TIMBRO E FIRMA _____
(per esteso e leggibile)