

MODULO RICHIESTA DATI D.U.R.C.

DATI D.U.R.C.

RAGIONE SOCIALE	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	
SEDE LEGALE	
SEDE OPERATIVA	
C.C.N.L. APPLICATO	
NR. ADDETTI	

<b>POSIZIONE CONTRIBUTIVA INAIL</b>	
CODICE DITTA	
POSIZIONI ASSICURATIVE TERRITORIAL	

<b>POSIZIONE CONTRIBUTIVA INPS</b>	
MATRICOLA AZIENDA	
SEDE INPS	

<b>POSIZIONE CONTRIBUTIVA CASSA EDILE</b>	
C.I. N.	
SEDE CASSA EDILE	

TIMBRO E FIRMA DITTA

Informativa resa ai sensi del comma 1, art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003

I dati sopra riportati sono necessari ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.