

SPORTELLO UNICO PREVIDENZIALE

Modulo

per la richiesta del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC)

MODULO UNIFICATO:

1) APPALTI DI LAVORI PUBBLICI

Quadri da compilare : "A" + "B" a cura della Stazione Appaltante/P.A.

2) APPALTI DI FORNITURE

Quadro da compilare : "A" + "B" a cura della Stazione Appaltante/P.A.

3) APPALTI DI SERVIZI

Quadro da compilare : "A" + "B" a cura della Stazione Appaltante/P.A.

4) LAVORI PRIVATI IN EDILIZIA (per DIA e permesso di costruire)

Quadri da compilare : "C" a cura dell'Impresa

5) VERIFICA AUTODICHIARAZIONE

Quadri da compilare : "C" a cura della Stazione Appaltante/P.A.

6) PARTECIPAZIONE / AGGIUDICAZIONE APPALTO

Quadro da compilare : "C" a cura dell'Impresa o della Stazione Appaltante/P.A.

7) ATTESTAZIONE SOA / ISCRIZIONE ALBO FORNITORI

Quadro da compilare : "C" a cura dell'Impresa o della SOA

8) AGEVOLAZIONI / FINANZIAMENTI / SOVVENZIONI / AUTORIZZAZIONI

Quadro da compilare : "C" a cura della Stazione Appaltante/P.A.

9) CONTRATTI PUBBLICI DI FORNITURE E SERVIZI IN ECONOMIA CON AFFIDAMENTO DIRETTO

Quadro da compilare : "C" a cura della Stazione Appaltante/P.A.

10) ALTRI USI CONSENTITI DALLA LEGGE

Quadro da compilare : "C" a cura dell'Impresa

Modulo unificato		Quadro A		C.I.P. / Prot.			
A1	TIPO RICHIEDENTE	<input type="checkbox"/> Azienda		<input type="checkbox"/> Stazione Appaltante/P.A.			
A2	<input type="checkbox"/> Appalto di lavori pubblici	<input type="checkbox"/> Appalto pubblico di forniture		<input type="checkbox"/> Appalto pubblico di servizi			
A3	<input type="checkbox"/> Stipula contratto / convenzione / concessione						
A4	<input type="checkbox"/> Stato di avanzamento lavori alla data del ___/___/____ (1)						
A5	<input type="checkbox"/> Liquidazione finale / Regolare esecuzione lavori alla data del ___/___/____ (1)						
A6	<input type="checkbox"/> Emissione ordinativo / Liquidazione fattura (2)						
A7	TIPO CONTRATTO	<input type="checkbox"/> Appalto		<input type="checkbox"/> Subappalto		<input type="checkbox"/> Affidamento	
A8	RECUPERO CIP						
I STAZIONE APPALTANTE							
1	Codice Fiscale *			E-mail *			E-mail PEC
2	Denominazione / ragione sociale *						
3	Indirizzo *	Cap		Comune		Pr	
		Via/Piazza				N°	
II APPALTO/GARA							
1	Codice identificativo gara (CIG)*					<input type="checkbox"/> Assenza CIG	
2	Protocollo n. *		Del *		Tipo appalto/gara *		
3	Importo appalto *			Incidenza % manodopera *			
III CANTIERE / LUOGO DI ESECUZIONE DELL'APPALTO							
1	Oggetto dell'appalto *						
2	Indirizzo *	Cap		Comune		Pr	
		Via/Piazza				N°	
IV APPALTATORE							
1	Tipologia soggetto aggiudicatario *						
2	Codice Fiscale *			E-mail *			E-mail PEC
3	Denominazione / ragione sociale *						
4	Sede legale *	Cap		Comune		Pr	
		Via/Piazza				N°	

(*) campo obbligatorio

(1) relativo ai soli lavori pubblici - data valida solo per le Casse Edili

(2) relativo alle sole forniture e servizi

Luogo / data
.....

Firma richiedente
.....

Modulo unificato	Quadro B	C.I.P. /Prot.	
------------------	----------	---------------	--

I IMPRESA ESECUTRICE			
1	Tipo ditta *	<input type="checkbox"/> Datore di lavoro <input type="checkbox"/> Gestione separata – Committente/Associante <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> Gestione separata – Titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione	
2	Codice Fiscale *		E-mail _____ Fax (1) _____ E-mail PEC (2) _____
3	Denominazione / Ragione Sociale *		
4	Sede legale *	cap _____ Comune _____ Pr _____ Via/Piazza _____ N° _____	
5	Sede operativa / Indirizzo attività *	cap _____ Comune _____ Pr _____ Via/Piazza _____ N° _____	
6	Recapito corrispondenza *	<input type="checkbox"/> sede legale <input type="checkbox"/> sede operativa <input type="checkbox"/> PEC	
7	Lavori/Forniture/Servizi *	<input type="checkbox"/> eseguiti <input type="checkbox"/> da eseguire	
8	C.C.N.L. applicato *	<input type="checkbox"/> Edilizia <input type="checkbox"/> Edile con solo impiegati e tecnici <input type="checkbox"/> Altri settori	
9	Dimensione aziendale (3)	<input type="checkbox"/> da 1 a 5 <input type="checkbox"/> da 6 a 15 <input type="checkbox"/> da 16 a 50 <input type="checkbox"/> da 51 a 100 <input type="checkbox"/> oltre 100	
10	Totale lavoratori per l'esecuzione dell'appalto (3)(4)		di cui dipendenti _____
11	Data inizio lavori/appalto (4)	___/___/___	Data fine lavori/appalto (4) ___/___/___
12	Sospensione lavori	Dal ___/___/___	Al ___/___/___
13	Importo IVA esclusa *		Incidenza % manodopera (4) _____
II LAVORAZIONI (Vedere le istruzioni per la compilazione)			
1	Codice lavorazione *	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	
III ENTI PREVIDENZIALI			
1	INAIL - codice ditta *		INAIL – sede competente *
2	INPS – matricola azienda *		INPS – sede competente *
	INPS – codice fiscale *		INPS – sede competente *
	INPS – pos. contr. individuale*		INPS – sede competente *
3	CASSA EDILE – codice impresa *		CASSA EDILE – sede competente *

- (*) campi obbligatori
 (1) campo obbligatorio in assenza di e-mail PEC
 (2) campo obbligatorio in assenza di numero Fax
 (3) campo obbligatorio solo per Datore di lavoro
 (4) campo obbligatorio solo per lavori pubblici e, per le date, se i lavori sono già eseguiti o se è stata barrata la casella A4 o A5 del quadro A

Luogo /data
.....

Firma richiedente
.....