

Modulo/Iniziale	Quotico	CAR/INAI
I. TIPOLOGIA DEL CONTRATTO <input type="checkbox"/> Azienda <input type="checkbox"/> Stazione Appaltante/PA <input type="checkbox"/> SOA		
Regolarità contributiva per:		
C1	<input checked="" type="checkbox"/>	Lavori privati in edilizia
C2	<input type="checkbox"/>	Verifica autodichiarazione alla data del ___/___/___
C3	<input type="checkbox"/>	Partecipazione / aggiudicazione appalto
C4	<input type="checkbox"/>	Attestazione SOA / iscrizione albo fornitori
C5	<input type="checkbox"/>	Agevolazioni / finanziamenti / sovvenzioni / autorizzazioni (1)
C6	<input type="checkbox"/>	Contratti pubblici di forniture e servizi in economia con affidamento diretto (2)
C7	<input type="checkbox"/>	Altri usi non espressamente previsti nel presente modulo di richiesta consentiti dalla legge (3)
II. RICHIEDENTE		
1	Codice Fiscale *	E-mail
2	Denominazione / ragione sociale *	E-mail, PEC
3	Indirizzo *	Pr
	cap	Comune
	Via/Piazza	N°
III. IMPRESA		
1	Tipo ditta *	<input type="checkbox"/> Datore di lavoro <input type="checkbox"/> Gestione separata – Committente/Assaiante <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 (4)	E-mail PEC (5)
3	Denominazione / ragione sociale *	
4	Sede legale *	Pr
	cap	Comune
	Via/Piazza	N°
5	Sede operativa / Indirizzo attività *	Pr
	cap	Comune
	Via/Piazza	N°
6	Recapito corrispondenza *	<input type="checkbox"/> sede legale <input type="checkbox"/> sede operativa <input type="checkbox"/> PEC
7	C.C.N.L. applicato *	<input type="checkbox"/> Edilizia <input type="checkbox"/> Edile con solo impiegati e tecnici <input type="checkbox"/> Altri settori
IV. IDENTIFICAZIONE		
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 *

Organico medio annuo distinto per qualifica ed alla tipologia di contratto collettivo di settore applicato ai dipendenti (contratto collettivo delle imprese edili dell'industria, delle imprese edile artigiane, delle Cooperative Edili, oppure di non avere dipendenti) e precisamente:

Dipendenti n. _____ Contratto _____

Di cui Impiegati n. _____ Contratto _____

operai specializzati n. _____ Contratto _____

Altro (specificare) _____ n. _____ Contratto _____

(*) campo obbligatorio

(1) descrizione sintetica della specifica agevolazione o altro max 70 caratteri

(2) descrizione sintetica dell'oggetto del contratto max 70 caratteri (es. acquisto cancelleria)

(3) descrizione sintetica del motivo della richiesta max 70 caratteri (con eventuale riferimento normativo)

(4) campo obbligatorio in assenza di e-mail PEC

(5) campo obbligatorio in assenza di numero Fax

Luogo / data
.....

TIMBRO E FIRMA IMPRESA