

Denominazione impresa Esecutrice dei lavori

Codice Fiscale _____ - P. IVA _____

Sede Operativa/Indirizzo Attività

☐ La Sede Operativa/Indirizzo Attività coincide con la Sede Legale

Inserire Sede Operativa/Indirizzo Attività (se non coincide con la sede legale)

Via _____ n _____ cap _____

città _____

Recapito corrispondenza

☐ Sede legale ☐ Sede operativa/indirizzo attività ☐ PEC _____

Tipo ditta

☐ Datore di Lavoro ☐ Gestione Separata - Committente/Associante

☐ Lavoratore Autonomo ☐ Gestione Separata - Titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione

CCNL applicato al personale dipendente

☐ Edilizia ☐ Edile con solo Impiegati e Tecnici

☐ Altri settori _____ (indicare il settore di appartenenza)

Dimensione aziendale

Num. Dipendenti ☐ da 1 a 5 ☐ da 6 a 15 ☐ da 16 a 50 ☐ da 51 a 100 ☐ oltre 100

Tot. lavoratori per l'esecuzione dell'appalto di cui dipendenti

Matricola Aziendale INPS _____

Matricola Aziendale INAIL _____

Matricola Aziendale Cassa Edile (se iscritti) _____

In fede
timbro e firma titolare ditta

Tutti i dati richiesti sono obbligatori