

Modulo unificato		Quadro C		C.I.P. /Prot.					
C1	<input type="checkbox"/>	Richiesta di regolarità contributiva per: Forniture <input type="checkbox"/> - Servizi <input type="checkbox"/>							
C2	<input type="checkbox"/>	Verifica autodichiarazione alla data del ___/___/___							
C3	<input type="checkbox"/>	Aggiudicazione gara d'appalto alla data del ___/___/___							
C4	<input type="checkbox"/>	Stipula contratto							
C5	<input type="checkbox"/>	Stipula convenzione							
C6	<input type="checkbox"/>	Rilascio concessione							
C7	<input type="checkbox"/>	Emissione ordinativo							
C8	<input type="checkbox"/>	Liquidazione finale e regolare esecuzione							
C9	<input type="checkbox"/>	Liquidazione fattura							
C10	<input type="checkbox"/>	Richiesta di regolarità contributiva per iscrizione albo fornitori							
C11	<input type="checkbox"/>	Richiesta di regolarità contributiva per attestazione SOA alla data del ___/___/___							
C12	<input type="checkbox"/>	Richiesta di regolarità contributiva per agevolazioni, finanziamenti e sovvenzioni							
C13	<input type="checkbox"/>	Richiesta di regolarità contributiva per lavori privati in edilizia							
<b>I</b>	<b>TIPO RICHIEDENTE *</b>	<input type="checkbox"/>	<i>Azienda</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Intermediario</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Stazione Appaltante</i>	<input type="checkbox"/>	<i>SOA</i>
<b>II</b>	<b>RICHIEDENTE</b>								
1	<b>Codice Fiscale *</b>				<i>E-mail</i>				
2	<b>Denominazione / ragione sociale *</b>								
3	<b>Indirizzo *</b>	<i>cap</i>		<i>Comune</i>		<i>Pr</i>			
		<i>Via/Piazza</i>				<i>N°</i>			
<b>III</b>	<b>IMPRESA</b>								
1	<b>Codice Fiscale *</b>				<i>E-mail</i>				
2	<b>Denominazione / ragione sociale *</b>								
3	<b>Sede legale *</b>	<i>cap</i>		<i>Comune</i>		<i>Pr</i>			
		<i>Via/Piazza</i>				<i>N°</i>			
4	<b>Sede operativa *</b>	<i>cap</i>		<i>Comune</i>		<i>Pr</i>			
		<i>Via/Piazza</i>				<i>N°</i>			
5	<b>Indirizzo attività (1)</b>	<i>cap</i>		<i>Comune</i>		<i>Pr</i>			
		<i>Via/Piazza</i>				<i>N°</i>			
6	<b>Recapito corrispondenza *</b>	<input type="checkbox"/> <i>sede legale</i>			<i>oppure</i>	<input type="checkbox"/> <i>sede operativa</i>			
7	<b>Tipo impresa *</b>	<input type="checkbox"/> <i>impresa</i>			<input type="checkbox"/> <i>lavoratore autonomo</i>				
8	<b>C.C.N.L. applicato *</b>	<input type="checkbox"/> <i>Edile Industria</i>			<b>Durata del servizio (3)</b>	<i>Dal</i> ___/___/___			
		<input type="checkbox"/> <i>Edile P.M.I.</i>				<i>Al</i> ___/___/___			
		<input type="checkbox"/> <i>Edile Cooperazione</i>							
		<input type="checkbox"/> <i>Edile Artigianato</i>							
		<input type="checkbox"/> <i>Altro non edile</i>							
9	<b>Importo appalto (Iva escl.) € (2)</b>				<b>Totale addetti al servizio (3)</b>				
<b>IV</b>	<b>ENTI PREVIDENZIALI</b>								
1	<b>INAIL - codice ditta *</b>				<b>INAIL - Posizioni assicurative territoriali *</b>				
2	<b>INPS - matricola azienda *</b>				<b>INPS - sede competente *</b>				
3	<b>INPS - posizione contributiva individuale titolare / soci imprese artigiane *</b>				<b>INPS - sede competente *</b>				
4	<b>CASSA EDILE - codice impresa *</b>				<b>CASSA EDILE - codice cassa *</b>				

(1) campo obbligatorio solo per aziende artigiane e commercianti

(2) campo obbligatorio per forniture e servizi scelta da C2 a C9

(3) campo obbligatorio per appalto di servizi

(\*) campi obbligatori

Luogo /data  
.....

firma richiedente  
.....