

MODELLO DURC

Oggetto:

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DI INTERVENTI FINALIZZATI ALLA DIVERSIFICAZIONE DEI PERCORSI TRA ATTIVITÀ DIDATTICHE E SCIENTIFICHE PRESSO IL DIPARTIMENTO DI SCIENZE DEL FARMACO DI VIA MARZOLO 5 DELL’UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA.
Codice C.U.P C98B11000010005 – Codice C.I.G. 6872375F3E.

I		CONCORRENTE			
1	Tipo ditta (*)	<input type="checkbox"/> Datore di lavoro <input type="checkbox"/> Gestione separata – Committente/Associazione <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo di arte e professione <input type="checkbox"/> Gestione separata – Titolare di reddito di lavoro			
2	Codice Fiscale (*)			E-mail	
		Fax (1)		E-mail PEC (2)	
3	Denominazione / Ragione Sociale (*)				
4	Sede legale (*)	cap		Comune	
		Via/Piazza			N°
5	Sede operativa / indirizzo attività (*)	cap		Comune	
		Via/Piazza			N°
6	Recapito corrispondenza (*)	<input type="checkbox"/> sede legale		<input type="checkbox"/> sede operativa	<input type="checkbox"/> PEC
7	Lavori (*)	<input type="checkbox"/> eseguiti		<input type="checkbox"/> da eseguire	
8	C.C.N.L. applicato (*)	<input type="checkbox"/> Edilizia <input type="checkbox"/> Altri settori(specificare)		<input type="checkbox"/> Edile con solo impiegati e tecnici	
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		Incidenza % manodopera (4).....	
12	Agenzia delle Entrate competente per territorio				
II 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 (*)		

Prescrizioni e avvertenze e note

- Il presente modello deve essere compilato ai fini dell'acquisizione d'ufficio del Documento Unico di Regolarità Contributiva (D.U.R.C.), ai sensi della normativa vigente in materia.

- La firma di chi sottoscrive deve essere corredata da copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

- (*) campi obbligatori

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

- (2) campo obbligatorio in assenza di Fax

- (3) campo obbligatorio solo per Datore di Lavoro

- (4) campo obbligatorio per lavori pubblici

Luogo /data

Timbro e firma rappresentante impresa