

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 dell'Impresa o della Stazione Appaltante/P.A.

2) APPALTI DI FORNITURE

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

3) APPALTI DI SERVIZI

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

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

Quadro da compilare : "C" a cura dell'Impresa o 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"/> <i>Stipula contratto / convenzione / concessione</i>						
A4	<input type="checkbox"/> <i>Stato di avanzamento lavori alla data del ____/____/____ (1)</i>						
A5	<input type="checkbox"/> <i>Liquidazione finale / Regolare esecuzione lavori alla data del ____/____/____ (1)</i>						
A6	<input type="checkbox"/> <i>Emissione ordinativo / Liquidazione fattura (2)</i>						
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 *	<i>Cap</i>		<i>Comune</i>			<i>Pr</i>
		<i>Via/Piazza</i>					<i>N°</i>
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 *	<i>Cap</i>		<i>Comune</i>			<i>Pr</i>
		<i>Via/Piazza</i>					<i>N°</i>
IV APPALTATORE							
1	Tipologia soggetto aggiudicatario *						
2	Codice Fiscale *			E-mail *			E-mail PEC
3	Denominazione / ragione sociale *						
4	Sede legale *	<i>Cap</i>		<i>Comune</i>			<i>Pr</i>
		<i>Via/Piazza</i>					<i>N°</i>

(*) 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 *			<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <div> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> </div>					
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
.....