

**ALLEGATO E**

**INFORMAZIONI RICHIESTE PER L’ACQUISIZIONE DEL DURC AI SENSI DELLA LEGGE 12 NOVEMBRE 2011, n. 183 DA PARTE DELLA P.A.**

|  |  |
| --- | --- |
| **RAGIONE SOCIALE IMPRESA/DITTA INDIV./COOP…..** |  |
| **SEDE LEGALE** |  |
| **SEDE OPERATIVA** |  |
| **CODICE FISCALE** |  |
| **PARTITA IVA** |  |
| **INDIRIZZO E-MAIL** |  |
| **INDIRIZZO PEC** |  |
| **CCNL APPLICATO** |  |
| **N. DIPENDENTI** |  |
| **CODICE ASSICURAZIONE DITTA** |  |
| **SEDE INAIL COMPETENTE** |  |
| **SEDE INPS COMPETENTE** |  |
| **N. MATRICOLA AZIENDA/DITTA** |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_