

**PER LA RICHIESTA DA PARTE DELLA STAZIONE APPALTANTE DELLA DICHIARAZIONE DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA DELL'IMPRESA NELLE GARE D'APPALTO PUBBLICHE**

**MODELLO "C"**

<b>APPALTATORE</b>					
1	Codice Fiscale *		E-mail		
2	Denominazione/ ragione sociale *				
3	Sede legale *	cap		Comune	Pr
		Via/Piazza			N°
<b>IMPRESA (appaltatrice/subappaltatrice)</b>					
1	Codice Fiscale *		E-mail		
2	Denominazione/Ragione Sociale *				
3	Sede legale *	Cap		Comune	Pr
		Via/Piazza			N°
4	Sede operativa *	Cap		Comune	Pr
		Via/Piazza			N°
5	Recapito corrispondenza*	<input type="checkbox"/> sede legale oppure <input type="checkbox"/> sede operativa			
6	Tipo Impresa*	<input type="checkbox"/> impresa <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo			
7	Lavori *	<input type="checkbox"/> eseguiti <input type="checkbox"/> da eseguire			
8	C.C.N.L. applicato*	<input type="checkbox"/> Edile Industria <input type="checkbox"/> Edile Piccola Media Impresa <input type="checkbox"/> Edile Cooperazione <input type="checkbox"/> Edile Artigianato <input type="checkbox"/> Altro non edile			
9	Dimensione aziendale *	<input type="checkbox"/> da 0 a 5 <input type="checkbox"/> da 16 a 50 <input type="checkbox"/> da 6 a 15 <input type="checkbox"/> da 51 a 100 <input type="checkbox"/> oltre			
10	Quota percentuale subappalto *				
<b>ENTI PREVIDENZIALI</b>					
1	INAIL - codice ditta *		INAIL - posizioni assicurative territoriali*		
2	INPS - matricola azienda *		INPS - sede competente*		
3	INPS - posizione contributiva individuale titolare/soci imprese artigiane *		INPS - sede competente*		
4	CASSA EDILE-codice impresa *		CASSA EDILE - codice cassa *		

(\*) campi obbligatori

data

firma