



COMUNE DI FLORINAS
PROVINCIA DI SASSARI
Servizio Tecnico – Urbanistica e LL.PP.

MODELLO D)
RIEPILOGATIVO DATI IMPRESA

| IMPRESA | | | | |
|--|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | | | | |
| C.F./ Partita Iva | | | | |
| E-mail | | | | |
| E-mail pec | | | | |
| Telefono – fax - cellulare | | | | |
| SEDE LEGALE | | | | |
| Comune | | | | |
| Indirizzo | | | | |
| Cap | | | | |
| SEDE OPERATIVA | | | | |
| Comune | | | | |
| Indirizzo | | | | |
| Cap | | | | |
| RECAPITO CORRISPONDENZA | | | | |
| Sede legale | <input type="checkbox"/> | | | |
| Sede operativa | <input type="checkbox"/> | | | |
| TIPO DI IMPRESA | | | | |
| Datore di lavoro | | <input type="checkbox"/> | | |
| Lavoratore autonomo | | <input type="checkbox"/> | | |
| Gestione separata – committente associate | | <input type="checkbox"/> | | |
| Gestione separata – titolare di reddito di lavoratore autonomo di arte e professione | | <input type="checkbox"/> | | |
| CONTRATTO COLLETTIVO | | | | |
| C.C.N.L. applicato | | | | |
| DIMENSIONE AZIENDALE | | | | |
| <input type="checkbox"/> da 0 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 |
| totale lavoratori per l'esecuzione dell'appalto | | | | |
| di cui dipendenti | | | | |
| ENTI PREVIDENZIALI | | | | |
| INAIL codice ditta/PAT | | INAIL sede competente | | |
| INPS matricola | | INPS sede competente | | |
| CASSA EDILE Codice impresa | | CASSA EDILE Codice cassa | | |
| Posizione contributiva individuale titolare/soci imprese artigiane a fine INPS | | | | |

Timbro e firma
