

## **ALLEGATO 4**

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo FOLLONICA 1

### **DATI PER DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA (D.U.R.C.)**

Dati anagrafici del Titolare/Legale rappresentante della Ditta:

C.F. \* P. IVA \*

Sede legale \* cap Comune

via/piazza n.

tel. fax e-mail

Sede operativa \* cap Comune

via/piazza n.

tel. fax e-mail

Indirizzo attività 2 cap Comune

via/piazza n.

tel. fax e-mail

C.C.N.L. applicato \*

Importo appalto (Iva esclusa) Euro \*

Totale addetti al servizio 3

1 INPS: matricola azienda \*

sede competente \*

1 INPS: posiz. contrib. individuale (titolare/soci imprese artig./agric. indiv. o fam.) \*

sede competente \*

1 INAIL: codice ditta \*

posizioni assicurative territoriali \*

1 CASSA EDILE: codice impresa \*

codice cassa \*

Data

Firma

\* campo obbligatorio

1 barrare la voce di interesse

2 campo obbligatorio solo per aziende artigiane e commercianti

3 campo obbligatorio solo per appalto di servizi