

**Modello C**  
**DICHIARAZIONE PER RICHIESTA DATI DURC**

Ai fini dell'acquisizione d'ufficio del Durc , necessario per la liquidazione delle fatture, AER ha necessità che la Vs Ditta ci fornisca i seguenti dati da allegare alla stessa:

Il sottoscritto ..... nato il ..... a ..... e residente in ....., via/piazza ..... n. .... in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE dell'impresa ..... con sede in ....., via/piazza ..... con codice fiscale n. .... e con partita IVA n. .... In merito alla/e fattura/e n. .... del .....

**DICHIARA ai sensi del DPR 445/2000 art. 46**

N. CIG \_\_\_\_\_ oggetto dell'appalto \_\_\_\_\_  
importo di aggiudicazione \_\_\_\_\_  
Luogo dell'appalto \_\_\_\_\_  
Cap. \_\_\_\_\_ Indirizzo sede operativa \_\_\_\_\_

Data inizio rapporto \_\_\_\_\_ Data fine rapporto \_\_\_\_\_  
(solo per servizi e lavori) Utilizza la seguente percentuale di manodopera \_\_\_\_\_  
Utilizza il seguente numero di soggetti e quanti di questi sono dipendenti \_\_\_\_\_

Tipo di Impresa \_\_\_\_\_  
(Ditta individuale/Tipo di Società) \_\_\_\_\_

- l'impresa applica il contratto collettivo nazionale di lavoro (C.C.N.L.) del settore:

<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"/> Edile:solo impiegati e tecnici	<input type="checkbox"/> Altro non edile DA SPECIFICARE _____

L'Impresa ha la seguente 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 50 a 100	<input type="checkbox"/> oltre 100	<input type="checkbox"/> numero esatto: _____

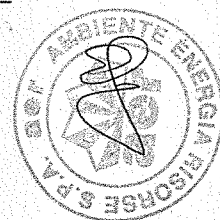
L'Impresa è iscritta ai seguenti enti previdenziali:

INAIL: \_\_\_\_\_ codice ditta: \_\_\_\_\_ posizioni assicurative territoriali: \_\_\_\_\_

INPS: \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
azienda: \_\_\_\_\_ competente: \_\_\_\_\_

Posizione contributiva individuale titolare / soci imprese artigiane:

Cassa Edile	codice _____	codice _____
	impresa: _____	cassa: _____



Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Alla presente dichiarazione occorre allegare un valido documento di identità.