

Allegato 4 – Acquisizione dati per richiesta DURC

COMUNICAZIONE DATI

Il Sottoscritto

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Residenza	
Codice Fiscale	

Titolare/rappresentante legale della Ditta _____
comunica i seguenti dati :

INTESTAZIONE DITTA: _____

INDIRIZZO:

a) Sede legale _____

b) Sede operativa/ indirizzo attività _____

PARTITA IVA: _____

CODICE FISCALE : _____

RECAPITI TELEFONICI : _____

e-mail : _____ e-mail pec: _____

TIPO DITTA :

- a) Datore di lavoro
- b) Gestione separata - committente/Associante
- c) Lavoratore Autonomo
- d) Gestione separata – titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione

RECAPITO CORRISPONDENZA : SEDE LEGALE SEDE OPERATIVA

CCNL APPLICATO _____

SETTORE ECONOMICO _____

DIMENSIONE AZIENDALE (n. dipendenti) _____

N. PAT INAIL E SEDE COMPETENTE _____

N. POSIZIONE ASSICURATIVA INPS E SEDE COMPETENTE _____

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione e autorizza il trattamento e l'utilizzo dei dati ai sensi del Decreto legislativo n.196/2003

Data _____ **Firma legale rappresentante** _____

Allegato: fotocopia del documento di identità in corso di validità del dichiarante