

# SPORTELLO UNICO PREVIDENZIALE

## Modulo

per la richiesta del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC)

### MODULO UNIFICATO:

**1) APPALTI DI LAVORI PUBBLICI**

Quadri da compilare : "A" + "B" a cura dell'Impresa o della Stazione Appaltante/P.A.

**2) APPALTI DI FORNITURE**

Quadro da compilare : "A" + "B" a cura dell'Impresa o della Stazione Appaltante/P.A.

**3) APPALTI DI SERVIZI**

Quadro da compilare : "A" + "B" a cura dell'Impresa o della Stazione Appaltante/P.A.

**4) LAVORI PRIVATI IN EDILIZIA (per DIA e permesso di costruire)**

Quadri da compilare : "C" a cura dell'Impresa

**5) VERIFICA AUTODICHIARAZIONE**

Quadri da compilare : "C" a cura della Stazione Appaltante/P.A.

**6) PARTECIPAZIONE / AGGIUDICAZIONE APPALTO**

Quadro da compilare : "C" a cura dell'Impresa o della Stazione Appaltante/P.A.

**7) ATTESTAZIONE SOA / ISCRIZIONE ALBO FORNITORI**

Quadro da compilare : "C" a cura dell'Impresa o della SOA

**8) AGEVOLAZIONI / FINANZIAMENTI / SOVVENZIONI / AUTORIZZAZIONI**

Quadro da compilare : "C" a cura dell'Impresa o della Stazione Appaltante/P.A.

**9) CONTRATTI PUBBLICI DI FORNITURE E SERVIZI IN ECONOMIA CON AFFIDAMENTO DIRETTO**

Quadro da compilare : "C" a cura dell'Impresa o della Stazione Appaltante/P.A.

**10) ALTRI USI CONSENTITI DALLA LEGGE**

Quadro da compilare : "C" a cura dell'Impresa

Modulo unificato		Quadro A		C.I.P. / Prot.			
<b>A1</b>	<b>TIPO RICHIEDENTE</b>	<input type="checkbox"/> Azienda		<input type="checkbox"/> Stazione Appaltante/P.A.			
<b>A2</b>	<input type="checkbox"/> Appalto di lavori pubblici	<input type="checkbox"/> Appalto pubblico di forniture		<input type="checkbox"/> Appalto pubblico di servizi			
<b>A3</b>	<input type="checkbox"/> Stipula contratto / convenzione / concessione						
<b>A4</b>	<input type="checkbox"/> Stato di avanzamento lavori alla data del ___/___/____ (1)						
<b>A5</b>	<input type="checkbox"/> Liquidazione finale / Regolare esecuzione lavori alla data del ___/___/____ (1)						
<b>A6</b>	<input type="checkbox"/> Emissione ordinativo / Liquidazione fattura (2)						
<b>A7</b>	<b>TIPO CONTRATTO</b>	<input type="checkbox"/> Appalto		<input type="checkbox"/> Subappalto		<input type="checkbox"/> Affidamento	
<b>A8</b>	<b>RECUPERO CIP</b>						
<b>I STAZIONE APPALTANTE</b>							
<b>1</b>	<b>Codice Fiscale *</b>			<b>E-mail *</b>			E-mail PEC
<b>2</b>	<b>Denominazione / ragione sociale *</b>						
<b>3</b>	<b>Indirizzo *</b>	Cap		Comune			Pr
		Via/Piazza					N°
<b>II APPALTO/GARA</b>							
<b>1</b>	<b>Codice identificativo gara (CIG)*</b>					<input type="checkbox"/> Assenza CIG	
<b>2</b>	<b>Protocollo n. *</b>		<b>Del *</b>		<b>Tipo appalto/gara *</b>		
<b>3</b>	<b>Importo appalto *</b>					<b>Incidenza % manodopera *</b>	
<b>III CANTIERE / LUOGO DI ESECUZIONE DELL'APPALTO</b>							
<b>1</b>	<b>Oggetto dell'appalto *</b>						
<b>2</b>	<b>Indirizzo *</b>	Cap		Comune			Pr
		Via/Piazza					N°
<b>IV APPALTATORE</b>							
<b>1</b>	<b>Tipologia soggetto aggiudicatario *</b>						
<b>2</b>	<b>Codice Fiscale *</b>			<b>E-mail *</b>			E-mail PEC
<b>3</b>	<b>Denominazione / ragione sociale *</b>						
<b>4</b>	<b>Sede legale *</b>	Cap		Comune			Pr
		Via/Piazza					N°

(\*) campo obbligatorio

(1) relativo ai soli lavori pubblici - data valida solo per le Casse Edili

(2) relativo alle sole forniture e servizi

Luogo / data
.....

Firma richiedente
.....

Modulo unificato	Quadro B	C.I.P. /Prot.	
------------------	----------	---------------	--

I IMPRESA ESECUTRICE			
1	Tipo ditta *	<input type="checkbox"/> Datore di lavoro <input type="checkbox"/> Gestione separata – Committente/Associante <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> Gestione separata – Titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione	
2	Codice Fiscale *		E-mail
		Fax (1)	E-mail PEC (2)
3	Denominazione / Ragione Sociale *		
4	Sede legale *	cap	Comune
		Via/Piazza	Pr
			N°
5	Sede operativa / Indirizzo attività *	cap	Comune
		Via/Piazza	Pr
			N°
6	Recapito corrispondenza *	<input type="checkbox"/> sede legale <input type="checkbox"/> sede operativa <input type="checkbox"/> PEC	
7	Lavori/Forniture/Servizi *	<input type="checkbox"/> eseguiti <input type="checkbox"/> da eseguire	
8	C.C.N.L. applicato *	<input type="checkbox"/> Edilizia <input type="checkbox"/> Edile con solo impiegati e tecnici  <input type="checkbox"/> Altri settori .....	
9	Dimensione aziendale (3)	<input type="checkbox"/> da 1 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	
10	Totale lavoratori per l'esecuzione dell'appalto (3)(4)		di cui dipendenti
11	Data inizio lavori/appalto (4)	___/___/___	Data fine lavori/appalto (4) ___/___/___
12	Sospensione lavori	Dal ___/___/___	Al ___/___/___
13	Importo IVA esclusa *		Incidenza % manodopera (4)
II LAVORAZIONI ( Vedere le istruzioni per la compilazione)			
1	Codice lavorazione *	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
III ENTI PREVIDENZIALI			
1	INAIL - codice ditta *		INAIL – sede competente *
2	INPS – matricola azienda *		INPS – sede competente *
	INPS – codice fiscale *		INPS – sede competente *
	INPS – pos. contr. individuale*		INPS – sede competente *
3	CASSA EDILE – codice impresa *		CASSA EDILE – sede competente *

(\*) campi obbligatori

(1) campo obbligatorio in assenza di e-mail PEC

(2) campo obbligatorio in assenza di numero Fax

(3) campo obbligatorio solo per Datore di lavoro

(4) campo obbligatorio solo per lavori pubblici e, per le date, se i lavori sono già eseguiti o se è stata barrata la casella A4 o A5 del quadro A

Luogo /data
.....

Firma richiedente
.....