

SPORTELLO UNICO PREVIDENZIALE

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

e

Denuncia di Nuovo Lavoro per l'Inail (DNL)

MODULO UNIFICATO

RICHIESTA REGOLARITA' CONTRIBUTIVA

1) **PER VERIFICA AUTOCERTIFICAZIONE**

Quadri da compilare : "A" + "B" a cura della Stazione Appaltante

2) **PER APPALTI / SUBAPPALTI DI LAVORI PUBBLICI**

Quadri da compilare : "A" + "B" (*) a cura dell'Impresa o della Stazione Appaltante

3) **PER APPALTI DI FORNITURE**

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

4) **PER APPALTI DI SERVIZI**

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

5) **PER LAVORI PRIVATI IN EDILIZIA**

Quadri da compilare : "A" + "B" (*) a cura dell'Impresa

6) **PER ATTESTAZIONE SOA / ISCRIZIONE ALBO FORNITORI / AGEVOLAZIONI
/ FINANZIAMENTI / SOVVENZIONI**

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

(*) se contestualmente si vuole effettuare la relativa Denuncia di Nuovo Lavoro (DNL)
all'INAIL compilare anche il "Questionario Tecnico".

Modulo unificato		Quadro C		C.I.P. /Prot.	
C1	<input type="checkbox"/>	Richiesta di regolarità contributiva per: Forniture <input type="checkbox"/> - Servizi <input type="checkbox"/>			
C2	<input type="checkbox"/>	Verifica autocertificazione alla data del ____/____/____			
C3	<input type="checkbox"/>	Aggiudicazione gara d'appalto alla data del ____/____/____			
C4	<input type="checkbox"/>	Stipula contratto			
C5	<input type="checkbox"/>	Stipula convenzione			
C6	<input type="checkbox"/>	Rilascio concessione			
C7	<input type="checkbox"/>	Emissione ordinativo			
C8	<input type="checkbox"/>	Liquidazione finale e regolare esecuzione			
C9	<input type="checkbox"/>	Liquidazione fattura			
C10	<input type="checkbox"/>	Richiesta di regolarità contributiva per iscrizione albo fornitori			
C11	<input type="checkbox"/>	Richiesta di regolarità contributiva per attestazione SOA alla data del ____/____/____			
C12	<input type="checkbox"/>	Richiesta di regolarità contributiva per agevolazioni, finanziamenti e sovvenzioni			
I	TIPO RICHIEDENTE * <input type="checkbox"/> Azienda <input type="checkbox"/> Intermediario <input type="checkbox"/> Stazione Appaltante <input type="checkbox"/> SOA				
II	RICHIEDENTE				
1	Codice Fiscale *			E-mail	
2	Denominazione / ragione sociale *				
3	Indirizzo *	cap	Comune	Pr	
		Via/Piazza		N°	
III	IMPRESA				
1	Codice Fiscale *			E-mail	
2	Denominazione / ragione sociale *				
3	Sede legale *	cap	Comune	Pr	
		Via/Piazza		N°	
4	Sede operativa *	cap	Comune	Pr	
		Via/Piazza		N°	
5	Indirizzo attività (1)	cap	Comune	Pr	
		Via/Piazza		N°	
6	Recapito corrispondenza *	<input type="checkbox"/> sede legale oppure <input type="checkbox"/> sede operativa			
7	Tipo impresa *	<input type="checkbox"/> impresa <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo			
8	C.C.N.L. applicato *	<input type="checkbox"/> Edile Industria <input type="checkbox"/> Edile P.M.I. <input type="checkbox"/> Edile Cooperazione <input type="checkbox"/> Edile Artigianato <input type="checkbox"/> Altro non edile		Durata del servizio *	Dal ____/____/____ Al ____/____/____
		9	Importo appalto (Iva esclusa) € *	Totale addetti al servizio *	
IV	ENTI PREVIDENZIALI				
1	INAIL - codice ditta *		INAIL - Posizioni assicurative territoriali *		
2	INPS - matricola azienda *		INPS - sede competente *		
3	INPS - posizione contributiva individuale titolare / soci imprese artigiane *		INPS - sede competente *		
4	CASSA EDILE - codice impresa *		CASSA EDILE - codice cassa *		

(1) campo obbligatorio solo per aziende artigiane

(*) campi obbligatori

Luogo /data
.....

firma richiedente
.....

Modulo unificato		Quadro A		C.I.P. / Prot.				
A1	<input type="checkbox"/>	Richiesta di regolarità contributiva per appalto di lavori per:						
A2	<input type="checkbox"/>	Verifica autocertificazione alla data del ___/___/___						
A3	<input type="checkbox"/>	Aggiudicazione gara d'appalto alla data del ___/___/___						
A4	<input type="checkbox"/>	Stipula contratto						
A5	<input type="checkbox"/>	Stipula convenzione						
A6	<input type="checkbox"/>	Rilascio concessione						
A7	<input type="checkbox"/>	Stato di avanzamento alla data del ___/___/___ (3)						
A8	<input type="checkbox"/>	Liquidazione finale e regolare esecuzione alla data del ___/___/___ (3)						
A9	<input type="checkbox"/>	Lavori privati in edilizia						
A10	<input type="checkbox"/>	Denuncia di nuovo lavoro per l'INAIL						
A11	Specifica sui lavori oggetto del certificato		<input type="checkbox"/>	appalto	<input type="checkbox"/>	subappalto	<input type="checkbox"/>	in proprio
A12	Tipo richiedente		<input type="checkbox"/>	Azienda	<input type="checkbox"/>	Intermediario	<input type="checkbox"/>	Stazione Appaltante
I COMMITTENTE / STAZIONE APPALTANTE (1)								
1	Codice Fiscale *		E-mail					
2	Denominazione / ragione sociale *							
3	Sede legale *		cap	Comune	Pr			
	Via/Piazza				N°			
II CANTIERE / LUOGO DEI LAVORI								
1	Denominazione *							
2	Descrizione delle opere *							
3	Indirizzo *		cap	Comune	Pr			
	Via/Piazza				N°			
III APPALTO (da NON compilare se è stato barrato il rigo A9, lavori privati in edilizia)								
1	Protocollo n. *		Del *	Gara d'appalto n.				
2	Codice univoco di individuazione dell'intervento (2)				Tipo di appalto*			
IV APPALTATORE (da NON compilare per i lavori privati in edilizia da eseguire in proprio)								
1	Codice Fiscale *		E-mail					
2	Denominazione / ragione sociale *							
3	Sede legale *		cap	Comune	Pr			
	Via/Piazza				N°			

(*) campi obbligatori

(1) titolare della DIA o della Concessione Edilizia per i lavori privati

(2) campo obbligatorio se è stato barrato il rigo A7 oppure A8

(3) data valida solo per le Casse Edili

Luogo / data

firma richiedente

Modulo unificato		Quadro B		C.I.P. /Prot.																					
I IMPRESA (appaltatrice / subappaltatrice/esecutrice)																									
1	Codice Fiscale *	E-mail																							
2	Denominazione / Ragione Sociale *																								
3	Sede legale *	cap	Comune	Pr																					
		Via/Piazza		N°																					
4	Sede operativa *	cap	Comune	Pr																					
		Via/Piazza		N°																					
5	Recapito corrispondenza *	<input type="checkbox"/> sede legale oppure <input type="checkbox"/> sede operativa																							
6	Tipo impresa *	<input type="checkbox"/> impresa <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo																							
7	Lavori *	<input type="checkbox"/> eseguiti <input type="checkbox"/> da eseguire																							
8	C.C.N.L. applicato *	<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"/> Altro non edile																							
9	Dimensione aziendale (1)	<input type="checkbox"/> da 0 a 5		<input type="checkbox"/> da 16 a 50																					
		<input type="checkbox"/> da 6 a 15		<input type="checkbox"/> da 51 a 100 <input type="checkbox"/> oltre																					
10	Data inizio lavori eseguiti / da eseguire direttamente (1)	__/__/__	<input type="checkbox"/> effettiva	Data fine lavori eseguiti / da eseguire direttamente (1)	__/__/__																				
			<input type="checkbox"/> presunta			<input type="checkbox"/> presunta																			
11	Sospensione lavori	Dal		Al																					
12	Importo lavori (Iva esclusa) Euro (1)			Incidenza percentuale di manodopera (1)																					
13	Quota percentuale subappalto (1)																								
II ENTI PREVIDENZIALI																									
1	INAIL - codice ditta *			INAIL - Posizioni assicurative territoriali *																					
2	INPS - matricola azienda *			INPS - sede competente *																					
3	INPS - posizione contributiva individuale titolare / soci imprese artigiane *			INPS - sede competente *																					
4	CASSA EDILE - codice impresa*			CASSA EDILE - codice cassa *																					
III LAVORAZIONI (Vedere le codifiche allegate alle istruzioni per la compilazione)																									
1	Codice lavorazione *	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																							
		Es.: costruzioni edili in genere – nuove costruzioni – scavi di sbancamento 01001002																							

(*) campi obbligatori

(1) campo obbligatorio se è stato barrato un rigo da A4 ad A8 del quadro A

Luogo /data
.....

firma richiedente
.....