

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'

- 1) richiesta regolarità contributiva per verifica autocertificazione**
Sezioni da compilare : "A" e "B" (solo riquadro Enti Previdenziali) a cura della stazione appaltante/committente
- 2) richiesta regolarità contributiva per aggiudicazione gara di appalto**
Sezioni da compilare : "A" - "B" - "B1" a cura dell'appaltatore
- 3) richiesta regolarità contributiva per stipula contratto di appalto**
Sezioni da compilare : "A" - "B" - "B1" a cura dell'appaltatore (*)
- 4) richiesta regolarità contributiva per stipula contratto di subappalto**
Sezioni da compilare : "A" - "B" - "B1" a cura del subappaltatore (*)
- 5) richiesta regolarità contributiva per concessione acconto/liquidazione finale**
Sezioni da compilare : "A" - "B" - "B1" a cura dell'appaltatore/subappaltatore
- 6) richiesta regolarità contributiva per liquidazione fattura/emissione ordinativo (forniture e servizi)**
Sezioni da compilare : "A" - "B" - "B1" a cura dell'appaltatore/subappaltatore
- 7) richiesta regolarità contributiva per lavori privati (concessione edilizia e denuncia inizio attività)**
Sezioni da compilare : "A" - "B" - "B1" a cura dell'impresa

DENUNCIA DI NUOVO LAVORO (solo per appalti pubblici e servizi in convenzione/concessione)

Sezioni da compilare : "A" - "B" - "B1" + "Questionario Tecnico" a cura dell'appaltatore/subappaltatore

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



Sportello Unico Previdenziale
Via
Tel.
Fax
E mail

Modulo unificato	Sezione A	C.I.P. /Prot. (23)	
-------------------------	------------------	---------------------------	--

- Denuncia di nuovo lavoro per l'INAIL con proroga data fine lavori **(a)**
- Richiesta di regolarità contributiva per
- Verifica autocertificazione alla data del ___/___/_____
 - Aggiudicazione gara d'appalto
 - Stipula contratto
 - Concessione di acconto su stati di avanzamento di lavori pubblici in edilizia
 - Liquidazione finale di lavori pubblici in edilizia
 - Liquidazione fattura per appalti di servizio
 - Emissione certificato di pagamento per appalti di forniture
 - Lavori privati in edilizia

(a) barrare se è il caso di interesse, indicando obbligatoriamente solo la data di fine lavori ed eventuali altre variazioni

Committente

Denominazione / ragione sociale (1)		
Sede legale (2)		
Codice Fiscale		Partita IVA
Legale rappresentante (3)		
Responsabile unico del procedimento (3)		

Appalto	di lavori pubblici <input type="checkbox"/>	di lavori privati <input type="checkbox"/>	di forniture <input type="checkbox"/>	di servizi <input type="checkbox"/>
Protocollo n. (4)		del		Gara d'appalto n.
Codice univoco di individuazione dell'intervento (5)			Tipo di appalto (6)	
Contratto di appalto n.			del	
Gestione	in convenzione <input type="checkbox"/>	in concessione <input type="checkbox"/>		
Tipologia servizio				
Tipologia attività				

Cantiere / luogo dei lavori

Denominazione (7)		
Descrizione delle opere (8)		
Indirizzo (9)		
Direttore dei lavori (3)		

Appaltatore

Denominazione / ragione sociale		
Sede legale (2)		
Codice Fiscale		Partita IVA

Luogo / data

.....

firma richiedente

.....



Sportello Unico Previdenziale
Via
Tel.
Fax
E mail

Modulo unificato	Sezione B	C.I.P. /Prot. (23)	
-------------------------	------------------	---------------------------	--

Impresa			
Denominazione / ragione sociale impresa esecutrice/lavoratore autonomo (10)			
Codice Fiscale		Partita IVA	
Sede legale (2)			
Sede operativa (2)			
Recapito corrispondenza		<input type="checkbox"/> sede legale	oppure <input type="checkbox"/> sede operativa
Lavori eseguiti / da eseguire con contratto di (12)	<input type="checkbox"/> appalto <input type="checkbox"/> subappalto		
C.C.N.L. applicato			
Totale addetti impresa esecutrice n.		di cui dipendenti n.	
Importo fatturato annuo (anno precedente) Euro (13)			
Data inizio lavori eseguiti / da eseguire direttamente (14)	<input type="checkbox"/> effettiva <input type="checkbox"/> presunta	Data fine lavori eseguiti / da eseguire direttamente (14)	<input type="checkbox"/> effettiva <input type="checkbox"/> presunta
Importo appalto (Iva esclusa) Euro		Incidenza di manodopera (15)	%
Quota percentuale di subappalto (16)			
Enti previdenziali			
INAIL - codice ditta		INAIL - Posizioni assicurative territoriali (17)	
INPS - matricola azienda (18)		INPS - sede competente	
INPS - posizione contributiva individuale titolare / soci imprese artigiane (19)		INPS - sede competente	
Indirizzo attività (11)			

INAIL - dati pagamenti ultimo semestre

Data pagamento	Causale	Modalità pagamento	Importo

INPS - dati pagamenti ultimo semestre

Data pagamento	Causale	Modalità pagamento	Importo

luogo /data
.....

firma richiedente
.....

