

**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 AUTODICHIARAZIONE LAVORI PUBBLICI**

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 : "C" 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

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

A1  Richiesta di regolarità contributiva per appalto di lavori pubblici per:

A2  Verifica autodichiarazione alla data del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

A3  Aggiudicazione gara d'appalto alla data del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

A4  Stipula contratto

A5  Stipula convenzione

A6  Rilascio concessione

A7  Stato di avanzamento alla data del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (3)

A8  Liquidazione finale e regolare esecuzione alla data del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (3)

A9  Denuncia di nuovo lavoro per l'INAIL **(SOLO PER VIA TELEMATICA)**

A10 **Specifica sui lavori oggetto del certificato**  **appalto**  **subappalto**

A11 **Tipo richiedente**  **Azienda**  **Intermediario**  **Stazione Appaltante**

**I COMMITTENTE / STAZIONE APPALTANTE (1)**

<b>1</b>	<b>Codice Fiscale *</b>		<b>E-mail</b>		<input type="checkbox"/> <b>PEC</b>
<b>2</b>	<b>Denominazione / ragione sociale *</b>				
<b>3</b>	<b>Indirizzo *</b>	<i>cap</i>		<i>Comune</i>	<i>Pr</i>
		<i>Via/Piazza</i>			<i>N°</i>

**II CANTIERE / LUOGO DEI LAVORI**

<b>1</b>	<b>Denominazione *</b>				
<b>2</b>	<b>Descrizione delle opere *</b>				
<b>3</b>	<b>Indirizzo *</b>	<i>cap</i>		<i>Comune</i>	<i>Pr</i>
		<i>Via/Piazza</i>			<i>N°</i>

**III APPALTO**

<b>1</b>	<b>Protocollo n. *</b>		<b>Del *</b>		<b>Gara d'appalto n.</b>	
<b>2</b>	<b>Codice univoco di individuazione dell'intervento (2)</b>				<b>Tipo di appalto*</b>	

**IV APPALTATORE**

<b>1</b>	<b>Codice Fiscale *</b>		<b>E-mail</b>		<input type="checkbox"/> <b>PEC</b>
<b>2</b>	<b>Denominazione / ragione sociale *</b>				
<b>3</b>	<b>Sede legale *</b>	<i>cap</i>		<i>Comune</i>	<i>Pr</i>
		<i>Via/Piazza</i>			<i>N°</i>

- (\*) campi obbligatori
- (1) dati relativi a chi affida l'appalto
- (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)													
1	Codice Fiscale * <span style="float: right;">E-mail <input type="checkbox"/> PEC</span>												
2	Denominazione / Ragione Sociale *												
3	Sede legale * <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">cap</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;">Comune</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;">Pr</td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Via/Piazza</td> <td colspan="2"></td> <td>N°</td> <td></td> </tr> </table>	cap		Comune		Pr		Via/Piazza				N°	
cap		Comune		Pr									
Via/Piazza				N°									
4	Sede operativa * <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">cap</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;">Comune</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;">Pr</td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Via/Piazza</td> <td colspan="2"></td> <td>N°</td> <td></td> </tr> </table>	cap		Comune		Pr		Via/Piazza				N°	
cap		Comune		Pr									
Via/Piazza				N°									
5	Recapito corrispondenza * <input type="checkbox"/> sede legale <input type="checkbox"/> sede operativa <input type="checkbox"/> e-mail PEC(2)												
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												
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 100												
10	Data inizio lavori eseguiti / da eseguire direttamente (1) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">_/_/___</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> effettiva</td> <td style="width: 15%;">Data fine lavori eseguiti / da eseguire direttamente (1)</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> effettiva</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> presunta</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> presunta</td> </tr> </table>	_/_/___	<input type="checkbox"/> effettiva	Data fine lavori eseguiti / da eseguire direttamente (1)		<input type="checkbox"/> effettiva		<input type="checkbox"/> presunta			<input type="checkbox"/> presunta		
_/_/___	<input type="checkbox"/> effettiva	Data fine lavori eseguiti / da eseguire direttamente (1)		<input type="checkbox"/> effettiva									
	<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 - ProvCom(ISTAT)Prog      INPS - sede competente * INPS - sede competente												
3	INPS - posizione contributiva individuale titolare / soci imprese artigiane/agricoltori *      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" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">□ □ □ □ □ □ □ □</td> <td style="width: 15%;">□ □ □ □ □ □ □ □</td> </tr> <tr> <td>□ □ □ □ □ □ □ □</td> <td>□ □ □ □ □ □ □ □</td> </tr> <tr> <td>□ □ □ □ □ □ □ □</td> <td>□ □ □ □ □ □ □ □</td> </tr> </table> Es.: costruzioni edili in genere – nuove costruzioni – scavi di sbancamento <b>01001002</b>	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □						
□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □												
□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □												
□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □												

(\*) campi obbligatori

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

(2) Il recapito della corrispondenza via PEC è possibile solamente per le richieste che contengono l'iscrizione alla Cassa Edile

Luogo /data .....
----------------------

firma richiedente .....
----------------------------