

INAIL sede di, matricola
 CASSA EDILE sede di, codice impresa
 sede di, codice impresa
 sede di, codice impresa

2. (COMPILARE I RELATIVI DATI)
 di applicare il seguente C.C.N.L.

3. (BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA)
 di avere la seguente dimensione aziendale:

- da 0 a 5 dipendenti
- da 6 a 15 dipendenti
- da 16 a 50 dipendenti
- da 51 a 100 dipendenti
- oltre 100 dipendenti

4. (NEL CASO DI APPALTO DI LAVORI COMPILARE CON I RELATIVI DATI)
 che i lavori sono iniziati il giorno...../...../..... e sono terminati il giorno...../...../.....

5. (NEL CASO DI APPALTI DI FORNITURE COMPILARE CON I RELATIVI DATI)
 che la fornitura ha avuto luogo il giorno/...../.....
 OPPURE
 che la fornitura è iniziata il giorno/...../..... e terminata il giorno/...../.....

6. (NEL CASO DI APPALTI DI SERVIZI COMPILARE CON I SEGUENTI DATI)
 che il numero degli addetti utilizzati per l'espletamento del servizio è

Con la sottoscrizione della presente si acconsente al trattamento dei dati personali (d.lgs. 196/2003), limitatamente al presente procedimento.

Luogo e data

Firma

.....

Allegare fotocopia nitida e ben visibile di un documento d'identità personale in corso di validità

