

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

I IMPRESA (appaltatrice / subappaltatrice)																					
1	Codice Fiscale * <table border="1"> <tr> <td>E-mail</td> <td><input type="checkbox"/> PEC (4)</td> </tr> <tr> <td>Fax (3)</td> <td></td> </tr> </table>	E-mail	<input type="checkbox"/> PEC (4)	Fax (3)																	
E-mail	<input type="checkbox"/> PEC (4)																				
Fax (3)																					
2	Denominazione / Ragione Sociale *																				
3	Sede legale * <table border="1"> <tr> <td>cap</td> <td></td> <td>Comune</td> <td></td> <td>Pr</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Via/Piazza</td> <td></td> <td></td> <td>N°</td> <td></td> </tr> </table>	cap		Comune		Pr		Via/Piazza				N°									
cap		Comune		Pr																	
Via/Piazza				N°																	
4	Sede operativa/indirizzo attività * <table border="1"> <tr> <td>cap</td> <td></td> <td>Comune</td> <td></td> <td>Pr</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Via/Piazza</td> <td></td> <td></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"/> EDILIZIA <input type="checkbox"/> Altri SETTORI (vedi istruzioni)																				
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"/> <input type="checkbox"/> oltre 100																				
10	Data inizio lavori eseguiti / da eseguire direttamente (1) <table border="1"> <tr> <td>__/__/__</td> <td><input type="checkbox"/> effettiva</td> <td>Data fine lavori eseguiti / da eseguire direttamente (1)</td> <td>__/__/__</td> <td><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 * _____																				
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"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> Es.: costruzioni edili in genere – nuove costruzioni – scavi di sbancamento 01001002	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

(*) campo obbligatorio

(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

(3) Il campo è obbligatorio in assenza di email-PEC

(4) Il campo è obbligatorio in assenza di numero Fax

Luogo /data
.....

firma richiedente
.....