

DATI PER COMPILAZIONE D.U.R.C.

Codice fiscale – Partita Iva _____

Denominazione/Ragione Sociale _____

Sede legale _____

Sede operativa _____

E-mail _____

Recapito corrispondenza: sede operativa sede legale

Tipo impresa impresa
 lavoratore autonomo

C.C.N.L. applicato

Edile Industria Edile piccola media impresa
 Edile Cooperazione Edile Artigianato
 Altro non edile Specificare categoria _____

Dimensione aziendale

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

INPS matricola azienda _____

INAIL codice ditta _____ PAT _____

CASSA EDILE codice impresa _____

Indicare CASSA EDILE o CEDAM

Indicare il numero delle persone addette al servizio _____

INVIARE IL MODELLO COMPILATO Fax 0721 – 820337 – Ufficio
Turismo COMUNE DI FANO

DATA _____

TIBRO E FIRMA