

DATI PER RICHIESTA DURC**Allegato D****RAGIONE SOCIALE****COD. FISCALE /P. IVA****ATTIVITA'****COD. ATTIVITA'****SEDE LEGALE**

Prov.

Comune

Cap

Indirizzo

n. civ.

Tel.

Fax

SEDE OPERATIVA

Prov.

Comune

Cap

Indirizzo

n. civ.

Tel.

Fax

E-MAIL**DATI INPS**

Matricola Aziendale

Sede Competente cod.

indirizzo

Comune

Cap

DATI INAIL

Cod. Ditta

Sede competente (comune)

Indirizzo

Cap.

PAT

CCNL APPLICATO**DIMENSIONE AZIENDA****ISCRIZIONE CAMERA DI COMMERCIO****N. ISCRIZIONE**

A