INAIL ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

INPS Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Modulo unificato	Quadro C	C.I.P./Prot.	20120694373543 / 21556671

TIPO RICHIEDENTE	[X] Azienda	[ ] Stazione Appaltante/Amministrazione Procedente	[ ] SOA

Regolarità contributiva per:

- C1 [ ] Lavori privati in edilizia
- C2 [ ] Verifica autodichiarazione alla data del
- C3 [ ] Partecipazione / aggiudicazione appalto
- C4 [ ] Attestazione SOA / iscrizione albo fornitori
- C5 [ ] Agevolazioni / finanziamenti / sovvenzioni / autorizzazioni (1)
- C6 [ ] Contratti pubblici di forniture e servizi in economia con affidamento diretto (2)
- C7 [X] Altri usi non espressamente previsti nel presente modulo di richiesta consentiti dalla legge (3) : PERMESSO INGRESSO IN CANTIERE

RICHIEDENTE

Codice Fiscale *	02240470605		E-mail	amministrazione@rem-motori.it	E-mail PEC	rem-motori@messaggipec.it	
Denominazione/Ragione Sociale *	R.E.M. SRL						
Indirizzo *	CAP	03010	Comune	PATRICA	Pr	FR	
	CONTRADA	FERRUCCIA			N°	12/B	

IMPRESA

Codice Fiscale *	02240470605		E-mail	amministrazione@rem-motori.it	Fax (4)	0775839345	
			E-mail PEC (5)	rem-motori@messaggipec.it			
Denominazione/Ragione Sociale *	R.E.M. SRL						
Sede legale *	CAP	03010	Comune	PATRICA	Pr	FR	
	CONTRADA	FERRUCCIA			N°	12/B	
Sede operativa/Ind attività *	CAP	03010	Comune	PATRICA	Pr	FR	
	CONTRADA	FERRUCCIA			N°	12/B	
Recapito corrispondenza *	sede legale						
Tipo ditta *	datore di lavoro						
C.C.N.L. applicato *	L'impresa dichiara di applicare il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro,stipulato dalle organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative, del seguente settore: METALMECCANICA						

ENTI PREVIDENZIALI

INAIL - codice ditta *	13404843	INAIL - sede competente *	24100 - FROSINONE
INPS - matricola azienda *	3307824254	INPS - sede competente *	3300 - FROSINONE

(*) campi obbligatori

(1) descrizione sintetica della specifica agevolazione o altro max 70 caratteri

(2) descrizione sintetica dell'oggetto del contratto, max 70 caratteri (es. acquisto cancelleria)

(3) descrizione sintetica del motivo della richiesta, max 70 caratteri (con eventuale riferimento normativo)

(4) campo obbligatorio in assenza di E-mail PEC

(5) campo obbligatorio in assenza di numero Fax

Luogo / Data	firma richiedente
.....	.....