

Modulo unificato	Quadro C	C.I.P./Prot.	20120539434296 / 19862825
-------------------------	-----------------	---------------------	---------------------------

TIPO RICHIEDENTE	<input checked="" type="checkbox"/> Azienda	<input type="checkbox"/> Stazione Appaltante/P.A.	<input type="checkbox"/> SOA
Regolarità contributiva per:			
C1	<input type="checkbox"/>	Lavori privati in edilizia	
C2	<input type="checkbox"/>	Verifica autodichiarazione alla data del	
C3	<input type="checkbox"/>	Partecipazione / aggiudicazione appalto	
C4	<input type="checkbox"/>	Attestazione SOA / iscrizione albo fornitori	
C5	<input type="checkbox"/>	Agevolazioni / finanziamenti / sovvenzioni / autorizzazioni (1)	
C6	<input type="checkbox"/>	Contratti pubblici di forniture e servizi in economia con affidamento diretto (2)	
C7	<input checked="" type="checkbox"/>	Altri usi non espressamente previsti nel presente modulo di richiesta consentiti dalla legge (3) : AUTORIZZAZIONE 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
.....