

Modulo unificato**Quadro C****C.I.P./Prot.**

20131215758877 / 27240748

TIPO RICHIEDENTE☒ Azienda☐ Stazione Appaltante/Amministrazione Procedente☐ SOA

Regolarità contributiva per:

C1 ☒ Lavori privati in ediliziaC2 ☐ Verifica autodichiarazione alla data delC3 ☐ Partecipazione / aggiudicazione appaltoC4 ☐ Attestazione SOA / iscrizione albo fornitoriC5 ☐ Agevolazioni / finanziamenti / sovvenzioni / autorizzazioni (1)C6 ☐ Contratti pubblici di forniture e servizi in economia con affidamento diretto alla data del (2)C7 ☐ Altri usi non espressamente previsti nel presente modulo di richiesta consentiti dalla legge (3)**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 *	PEC				
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); per il pagamento di fatture relative a debiti della P.A. di cui al Capo I del DL n. 35/2013 e della L. 64/2013 indicare la data di emissione della fattura.

(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