

| Modulo unificato |                                                                                           | Quadro C                                                                                                                                          |  | C.I.P. /Prot. |                                               |    |                                             |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------|-----------------------------------------------|----|---------------------------------------------|
| C1               | <input type="checkbox"/>                                                                  | Richiesta di regolarità contributiva per appalto pubblico di: Forniture <input type="checkbox"/> - Servizi <input type="checkbox"/>               |  |               |                                               |    |                                             |
| C2               | <input type="checkbox"/>                                                                  | Verifica autodichiarazione alla data del ____/____/____                                                                                           |  |               |                                               |    |                                             |
| C3               | <input type="checkbox"/>                                                                  | Aggiudicazione gara d'appalto alla data del ____/____/____                                                                                        |  |               |                                               |    |                                             |
| C4               | <input type="checkbox"/>                                                                  | Stipula contratto                                                                                                                                 |  |               |                                               |    |                                             |
| C5               | <input type="checkbox"/>                                                                  | Stipula convenzione                                                                                                                               |  |               |                                               |    |                                             |
| C6               | <input type="checkbox"/>                                                                  | Rilascio concessione                                                                                                                              |  |               |                                               |    |                                             |
| C7               | <input type="checkbox"/>                                                                  | Emissione ordinativo                                                                                                                              |  |               |                                               |    |                                             |
| C8               | <input type="checkbox"/>                                                                  | Liquidazione finale e regolare esecuzione                                                                                                         |  |               |                                               |    |                                             |
| C9               | <input type="checkbox"/>                                                                  | Liquidazione fattura                                                                                                                              |  |               |                                               |    |                                             |
| C10              | <input type="checkbox"/>                                                                  | Richiesta di regolarità contributiva per iscrizione albo fornitori alla data del ____/____/____                                                   |  |               |                                               |    |                                             |
| C11              | <input type="checkbox"/>                                                                  | Richiesta di regolarità contributiva per attestazione SOA alla data del ____/____/____                                                            |  |               |                                               |    |                                             |
| C12              | <input type="checkbox"/>                                                                  | Richiesta di regolarità contributiva per agevolazioni, finanziamenti, sovvenzioni e autorizzazioni alla data del ____/____/____                   |  |               |                                               |    |                                             |
| C13              | <input type="checkbox"/>                                                                  | Richiesta di regolarità contributiva per lavori privati in edilizia                                                                               |  |               |                                               |    |                                             |
| <b>I</b>         | <b>TIPO RICHIEDENTE *</b>                                                                 | <input type="checkbox"/> Azienda <input type="checkbox"/> Intermediario <input type="checkbox"/> Stazione Appaltante <input type="checkbox"/> SOA |  |               |                                               |    |                                             |
| <b>II</b>        | <b>RICHIEDENTE</b>                                                                        |                                                                                                                                                   |  |               |                                               |    |                                             |
| 1                | Codice Fiscale *                                                                          |                                                                                                                                                   |  | E-mail        | <input type="checkbox"/> PEC                  |    |                                             |
| 2                | Denominazione / ragione sociale *                                                         |                                                                                                                                                   |  |               |                                               |    |                                             |
| 3                | Indirizzo *                                                                               | cap                                                                                                                                               |  | Comune        |                                               | Pr |                                             |
|                  |                                                                                           | Via/Piazza                                                                                                                                        |  |               |                                               | N° |                                             |
| <b>III</b>       | <b>IMPRESA</b>                                                                            |                                                                                                                                                   |  |               |                                               |    |                                             |
| 1                | Codice Fiscale *                                                                          |                                                                                                                                                   |  | E-mail        | <input type="checkbox"/> PEC                  |    |                                             |
| 2                | Denominazione / ragione sociale *                                                         |                                                                                                                                                   |  |               |                                               |    |                                             |
| 3                | Sede legale *                                                                             | cap                                                                                                                                               |  | Comune        |                                               | Pr |                                             |
|                  |                                                                                           | Via/Piazza                                                                                                                                        |  |               |                                               | N° |                                             |
| 4                | Sede operativa *                                                                          | cap                                                                                                                                               |  | Comune        |                                               | Pr |                                             |
|                  |                                                                                           | Via/Piazza                                                                                                                                        |  |               |                                               | N° |                                             |
| 5                | Indirizzo attività (1)                                                                    | cap                                                                                                                                               |  | Comune        |                                               | Pr |                                             |
|                  |                                                                                           | Via/Piazza                                                                                                                                        |  |               |                                               | N° |                                             |
| 6                | Recapito corrispondenza *                                                                 | <input type="checkbox"/> sede legale <input type="checkbox"/> sede operativa <input type="checkbox"/> e-mail PEC (4)                              |  |               |                                               |    |                                             |
| 7                | Tipo impresa *                                                                            | <input type="checkbox"/> impresa <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo                                                                     |  |               |                                               |    |                                             |
| 8                | C.C.N.L. applicato *                                                                      | <input type="checkbox"/> EDILIZIA<br><input type="checkbox"/> Altri SETTORI (vedi istruzioni)                                                     |  |               | Durata del servizio (3)                       |    | Dal ____/____/____<br><br>Al ____/____/____ |
| 9                | Importo appalto (Iva escl.) € (2)                                                         |                                                                                                                                                   |  |               | Totale addetti al servizio (3)                |    |                                             |
| <b>IV</b>        | <b>ENTI PREVIDENZIALI</b>                                                                 |                                                                                                                                                   |  |               |                                               |    |                                             |
| 1                | INAIL - codice ditta *                                                                    |                                                                                                                                                   |  |               | INAIL - Posizioni assicurative territoriali * |    |                                             |
| 2                | INPS - matricola azienda *                                                                |                                                                                                                                                   |  |               | INPS - sede competente *                      |    |                                             |
| 3                | INPS - ProvCom(ISTAT)Prog                                                                 |                                                                                                                                                   |  |               | INPS - sede competente *                      |    |                                             |
| 4                | INPS - posizione contributiva individuale titolare / soci imprese artigiane/agricoltori * |                                                                                                                                                   |  |               | INPS - sede competente *                      |    |                                             |
| 4                | CASSA EDILE - codice impresa *                                                            |                                                                                                                                                   |  |               | CASSA EDILE - codice cassa *                  |    |                                             |

(1) campo obbligatorio solo per aziende artigiane e commercianti

(2) campo obbligatorio per forniture e servizi scelta da C2 a C9

(3) campo obbligatorio per appalto di servizi

(\*) campi obbligatori

(4) Il recapito della corrispondenza via PEC è possibile solamente per le richieste che contengono l'iscrizione alla Cassa Edile.

Luogo /data

firma richiedente

## QUADRO "C"

C1) Barrare per la richiesta di regolarità contributiva per appalti di forniture o di servizi (barrare la casella di interesse per la specifica); barrare poi una delle caselle da C2 ad C9 per specificare il motivo della richiesta come di seguito indicato:

C2) per la verifica *dell'autodichiarazione* indicando obbligatoriamente la data della stessa.

C3) per l'aggiudicazione di appalto indicando obbligatoriamente la data di aggiudicazione provvisoria.

C4) per la stipula del contratto di appalto.

C5) per la stipula di convenzione per la gestione di servizi o attività pubbliche (non associate ad appalti di lavori).

C6) per il rilascio di concessione per servizi o attività pubbliche (non associate ad appalti di lavori).

C7) per l'emissione dell'ordinativo di pagamento.

C8) per la liquidazione finale e regolare esecuzione.

C9) per la liquidazione di fattura.

*Le caselle C10-C11-C12 - C13 sono alternative tra di loro ed alternative rispetto a C1;*

C10) Barrare la casella per richiedere il DURC ai fini dell'iscrizione all'Albo dei Fornitori. L'indicazione della data è obbligatoria solo se la richiesta è effettuata per la verifica di autodichiarazione.

C11) Barrare la casella per richiedere il DURC ai fini dell'attestazione SOA indicando obbligatoriamente la data alla quale si intende richiedere la regolarità.

C12) Barrare la casella per richiedere il DURC ai fini di agevolazioni, finanziamenti, sovvenzioni e autorizzazioni. L'indicazione della data è obbligatoria solo se la richiesta è effettuata per la verifica di autodichiarazione.

*C13) Barrare la casella per richiedere il DURC per i lavori privati in edilizia (ai fini della concessione edilizia o della DIA).*

### **CAMPO I: il campo specifica chi sta richiedendo il DURC - campo obbligatorio**

Barrare la casella di interesse per specificare se trattasi di azienda, intermediario, Stazione Appaltante o SOA.

### **CAMPO II: il campo è relativo ai dati del richiedente - campo obbligatorio**

1) Indicare il Codice Fiscale del richiedente; indicare il relativo indirizzo di posta elettronica (facoltativo); indicare se è un indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC).

2) Indicare la denominazione o la ragione sociale del richiedente.

3) Indicare l'indirizzo preciso e completo (cap – comune – provincia – via e n° civico) del richiedente.

### **CAMPO III: il campo è relativo all'impresa per cui si richiede il DURC - campo obbligatorio**

1) Indicare il Codice Fiscale dell'impresa; indicare il relativo indirizzo di posta elettronica (facoltativo).

2) Indicare la denominazione/ragione sociale dell'impresa.

3) Indicare l'indirizzo preciso e completo (cap – comune – provincia – via e n° civico) della sede legale.

4) Indicare l'indirizzo preciso e completo (cap – comune – provincia – via e n° civico) della sede operativa.

5) Solo per artigiani e commercianti indicare l'ultimo indirizzo comunicato all'INPS (cap – comune – provincia – via e n° civico).

6) Barrare la casella che interessa per specificare il recapito presso il quale si vuole ricevere il DURC; il recapito per Posta Elettronica Certificata (PEC) è possibile solamente per le richieste che contengono l'iscrizione alla Cassa Edile.

7) Barrare la casella di interesse per specificare se trattasi di impresa esecutrice o lavoratore autonomo.

8) Indicare il CCNL applicato barrando la casella di interesse ed indicare la durata del servizio.

- 9) Indicare l'importo dell'appalto ed il numero degli addetti al servizio per cui si richiede il DURC; da non compilare se è stata barrata una delle caselle *da C10 a C13*.

**CAMPO IV: il campo riguarda i dati relativi agli Enti autorizzati al rilascio del DURC - campo obbligatorio**

- 1) Per INAIL indicare il codice ditta e le relative PAT riferite alla copertura dello specifico rischio.
- 2) Per INPS indicare la matricola azienda riferita all'attività svolta/da svolgere e la sede competente.
- 3) Per INPS indicare la posizione contributiva individuale (imprese artigiane individuali o familiari) e la relativa sede competente.
- 4) Per Cassa Edile indicare il codice impresa e il codice cassa.

**AVVERTENZE FINALI**

**Per ogni foglio e' necessario riportare il luogo e la data della richiesta, la firma del richiedente ed il codice identificativo della pratica (per richieste successive alla prima riferite ad un medesimo appalto o lavoro).**

## **Altri SETTORI - CCNL**

Abbigliamento  
Acquedotti  
Aerofotogrammetria  
Agenzie Aeree, di Assicurazione, Ippiche e marittime  
Agricoltura con obbligo iscrizione Inail  
Alimentari  
Allevatori e Consorzi zootecnici  
Assicurazioni  
Autorimesse e Noleggio  
Autostrade  
Barbieri e Parrucchieri  
Boschi e Foreste  
Bottoni  
Budella e Trippa  
Calzature  
Carta  
Case di Cura  
Cemento  
Ceramica e abrasivi  
Chimica  
Cinematografi e cinematografia  
Commercio  
Concerti  
Consorzi Agrari e di Bonifica  
Credito  
Dirigenti  
Discografici  
Elaborazione dati  
Emittenti Radio – Televisive  
Energia Energia – Elettrica  
Enti di Previdenza Privatizzati  
Ferrovie dello Stato  
Formazione Professionale  
Fotoincisori  
Fotolaboratori  
Gas e gas liquefatto  
Giocattoli  
Giornali Quotidiani  
Giornalisti  
Gomma e Materie plastiche  
Grafica - Grafica editoriale  
Interinali  
Istituti – Consorzi vigilanza privata  
Istituti Socio – assistenziali  
Lampade e cinescopi  
Lapidei  
Laterizi  
Lavanderie  
Legno e Arredamento  
Magazzini generali  
Maglieria  
Marittimi  
Metalmeccanica  
Miniere

Nettezza urbana Igiene ambientale  
Odontotecnici  
Ombrelli  
Oreficeria  
Organismi esteri  
Ortofrutticoli ed agrumari  
Palestre ed Impianti sportivi  
Panificazione  
Pelli e cuoio  
Pesca marittima  
Petrolio  
Piloti collaudatori Tecnici di volo Collaudatori  
Pompe funebri  
Porti  
Proprietari di fabbricati  
Recapito  
Retifici  
Sacristi  
Scuderie – Ippodromi  
Scuole laiche Scuole materne Scuole religiose  
Servizi in appalto Ferrovie dello stato  
Servizi in appalto Ferrovie secondarie  
Servizi postali in appalto  
Servizi in appalto della amministrazione Monopoli  
Servizi in appalto per conto della Amministrazione della Difesa  
Servizi sanitari  
Soccorso stradale  
Spedizione e Trasporto merci  
Studi professionali  
Tabacco  
Teatri e Trattenimento  
Telecomunicazioni  
Terme  
Tessili  
Trasporti  
Tributario  
Turismo  
Vetro  
Viaggiatori e Piazzisti  
Videofonografia  
Enti pubblici