INAIL INPS Cassa Edile

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

I	**IMPRESA**	**(appaltatrice / subappaltatrice)**						
1	**Codice Fiscale ***			**E-mail**		☐ **PEC**		
2	**Denominazione / Ragione Sociale ***							
3	**Sede legale ***	*cap*		*Comune*		*Pr*		
		Via/Piazza				N°		
4	**Sede operativa ***	*cap*		*Comune*		*Pr*		
		Via/Piazza				N°		
5	**Recapito corrispondenza ***	☐ *sede legale*	☐ *sede operativa*	☐ *e-mail PEC(2)*				
6	**Tipo impresa ***	☐ *impresa*	☐ *lavoratore autonomo*					
7	**Lavori ***	☐ *eseguiti*	☐ *da eseguire*					
8	**C.C.N.L. applicato ***	☐ *EDILIZIA* ☐ Altri SETTORI (vedi istruzioni)						
9	**Dimensione aziendale (1)**	☐ *da 0 a 5* ☐ *da 6 a 15*		☐ *da 16 a 50* ☐ *da 51 a 100* ☐ *oltre 100*				
10	**Data inizio lavori eseguiti / da eseguire direttamente (1)**	__/__/____	☐ *effettiva* ☐ *presunta*	**Data fine lavori eseguiti / da eseguire direttamente (1)**	__/__/____	☐ *effettiva* ☐ *presunta*		
11	**Sospensione lavori**	*Dal*		*Al*				
12	**Importo lavori (Iva esclusa) Euro (1)**			**Incidenza percentuale di manodopera (1)**				
13	**Quota percentuale subappalto (1)**							
II	**ENTI PREVIDENZIALI**							
1	**INAIL - codice ditta ***			**INAIL – Posizioni assicurative territoriali ***				
2	**INPS - matricola azienda * INPS – ProvCom(ISTAT)Prog**			**INPS – sede competente * INPS – sede competente**				
3	**INPS - posizione contributiva individuale titolare / soci imprese artigiane/agricoltori ***			**INPS – sede competente ***				
4	**CASSA EDILE – codice impresa***			**CASSA EDILE - codice cassa ***				
III	**LAVORAZIONI**	**(Vedere le codifiche allegate alle istruzioni per la compilazione)**						
1	**Codice lavorazione ***	Es.: costruzioni edili in genere – nuove costruzioni – scavi di sbancamento 0 1 0 0 1 0 0 2						

(*) campi obbligatori (1) campo obbligatorio se è stato barrato un rigo da A4 ad A8 del quadro A

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

Luogo /data	firma richiedente
.....	.....