**ALLEGATO. 4**

**INFORMAZIONI RICHIESTE PER L’ACQUISIZIONE DEL DURC**

**AI SENSI DELLA LEGGE 12 NOVEMBRE 2011, n. 183 DA PARTE DELLA P.A.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Impresa** |  |
| **Sede Legale** |  |
| **Sede Operativa** |  |
| **Codice fiscale / Partita IVA** |  |
| **Indirizzo e-mail** |  |
| **Indirizzo Pec** |  |
| **CCNL applicato** |  |
| **Numero dipendenti** |  |
| **Sede INAIL competente** |  |
| **Codice assicurazione ditta** |  |
| **Sede INPS competente** |  |
| **Numero matricola azienda** |  |

**Firma responsabile della ditta**

**…………………………………**