

Modulo riservato agli operatori economici iscritti negli elenchi per l'anno 2014 che intendono mantenere l'iscrizione anche per l'anno 2015 e che **non** intendono chiedere l'iscrizione ad ulteriori categorie o l'incremento delle classi assegnate.

MODULO A

SEZIONE FORNITURE, SERVIZI E LAVORI IN ECONOMIA

APPORRE

MARCA DA BOLLO

le istanze prive di bollo
saranno trasmesse
all'Ufficio del Registro
per la regolarizzazione

AL COMUNE DI RAGUSA

Corso Italia, 72

97100 – RAGUSA

ISTANZA DI MANTENIMENTO DELLA ISCRIZIONE NEGLI ELENCHI OPERATORI ECONOMICI PER AFFIDAMENTO FORNITURE, SERVIZI E LAVORI IN ECONOMIA PER LE PROCEDURE DI CUI ALL'ART. 125 DEL D.LGS. 163/06 E S.M.I.

ANNO 2015

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
in qualità di (*carica sociale*) _____ della società _____
sede legale _____ sede operativa _____
n. telefono _____ n. fax _____
e-mail _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

CHIEDE

PER L'ANNO 2015

il mantenimento dell'iscrizione negli elenchi degli operatori economici ottenuta per l'anno 2014 per l'affidamento di

- FORNITURE**
- SERVIZI**
- LAVORI IN ECONOMIA**

**Comunica, inoltre i dati per la richiesta del DURC
di cui alla seguente scheda:**

IMPRESA		
1	Codice Fiscale	
	E- mail	
2	Denominazione/Ragione Sociale	
3	Sede Legale	
	Cap e Provincia	
	Comune	
	Via/piazza e numero civico	
4	Sede operativa	
	Cap e Provincia	
	Comune	
	Via/piazza e numero civico	
5	Recapito corrispondenza	<input type="checkbox"/> sede legale <i>oppure</i> <input type="checkbox"/> sede operativa
6	Tipo impresa	<input type="checkbox"/> impresa <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo
7	C.C.N.L. applicato	<input type="checkbox"/> Edile Industria <input type="checkbox"/> Edile Piccola Media Impresa <input type="checkbox"/> Edile Cooperazione <input type="checkbox"/> Edile Artigianato <input type="checkbox"/> Altro, non Edile
9	Dimensione aziendale	<input type="checkbox"/> da 0 a 5 <input type="checkbox"/> da 6 a 15 <input type="checkbox"/> da 16 a 50 <input type="checkbox"/> da 51 a 100 <input type="checkbox"/> oltre
II ENTI PREVIDENZIALI		
1	INAIL – codice ditta	
	INAIL – posizioni assicurative territoriali	
2	INPS – matricola azienda	
	INPS – sede competente	
3	CASSA EDILE – codice impresa	
	CASSA EDILE – codice cassa	

DATA _____

TIMBRO DELLA SOCIETA'
E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

(allegare, a pena di esclusione, copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario)