## MODELLO "A"

## **IMPRESA:**

## **TIPO DITTA:**

- Datore di lavoro
- Lavoratore autonomo arte e professione
- Gestione separata Committente/Associante
- Gestione separata Titolare di reddito di lavoro autonomo

SEDE LEGALE:	
CapComune	Pr
Via/Piazza	Nr
C.F	Email
	si no il numero di dipendenti  C.C.N.L. Applicato
INAIL: Codice Ditta	
P.A.T. (Posizione assicurativa te	erritoriale
Sede competente	Codice sede competente
INPS: M.A./P.C	
Per le sole imprese edili  CASSA EDILE:  Codice Ditta	
Sede competente	Codice sede competente
SE TRATTASI DI SERVIZIO	Numero degli addetti al servizio oggetto dell'appalto n
	Timbro e firma