



Cassa Edile

Modulo <u>unificato</u>		Quadro B		C.I.P. /Prot.																											
I IMPRESA (appaltatrice / subappaltatrice)																															
1	Codice Fiscale *			E-mail	<input type="checkbox"/> PEC (4)																										
				Fax (3)																											
2	Denominazione / Ragione Sociale *																														
3	Sede legale *	cap		Comune		Pr																									
		Via/Piazza				N°																									
4	Sede operativa/indirizzo attività *	cap		Comune		Pr																									
		Via/Piazza				N°																									
5	Recapito corrispondenza *	<input type="checkbox"/> sede legale		<input type="checkbox"/> sede operativa		<input type="checkbox"/> e-mail PEC(2)																									
6	Tipo impresa *	<input type="checkbox"/> impresa		<input type="checkbox"/> lavoratore autonomo																											
7	Lavori *	<input type="checkbox"/> eseguiti		<input type="checkbox"/> da eseguire																											
8	C.C.N.L. applicato *	<input type="checkbox"/> EDILIZIA <input type="checkbox"/> Altri SETTORI (vedi istruzioni)																													
9	Dimensione aziendale (1)	<input type="checkbox"/> da 0 a 5		<input type="checkbox"/> da 16 a 50																											
		<input type="checkbox"/> da 6 a 15		<input type="checkbox"/> da 51 a 100 <input type="checkbox"/> oltre 100																											
10	Data inizio lavori eseguiti / da eseguire direttamente (1)	_ / _ / _		<input type="checkbox"/> effettiva		Data fine lavori eseguiti / da eseguire direttamente (1)	_ / _ / _																								
				<input type="checkbox"/> presunta					<input type="checkbox"/> effettiva <input type="checkbox"/> 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 *	<table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> </tr> </table> <p>Es.: costruzioni edili in genere – nuove costruzioni – scavi di sbancamento</p> <table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> <td style="border:1px solid black; width:20px; height:20px;"></td> </tr> </table>																													

(*) campo obbligatorio

(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 Cassa Edile

(3) Il campo è obbligatorio in assenza di email-PEC

(4) Il campo è obbligatorio in assenza di numero Fax

Luogo /data

.....

firma richiedente

.....