



Cassa Edile

Modulo unificato	Quadro B	C.I.P. /Prot.		
<b>I IMPRESA (appaltatrice / subappaltatrice)</b>				
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 <input type="checkbox"/> presunta	Data fine lavori eseguiti / da eseguire direttamente (1)	___/___/___ <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)			
<b>II ENTI PREVIDENZIALI</b>				
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 *
<b>III LAVORAZIONI ( Vedere le codifiche allegate alle istruzioni per la compilazione)</b>				
1	Codice lavorazione *	□ □ □ □ □ □ □ □    □ □ □ □ □ □ □ □ Es.: costruzioni edili in genere – nuove costruzioni – scavi di sbancamento 01001002		

(\*) 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

.....