

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	Data fine lavori eseguiti / da eseguire direttamente (1) __/__/__ <input type="checkbox"/> effettiva
		<input type="checkbox"/> presunta	<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 *	
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
.....