

ALLEGATO 1 – DATI PER RICHIESTA REGOLARITA' CONTRIBUTIVA

DENOMINAZIONE AZIENDA	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	
SEDE	LEGALE OPERATIVA
E-MAIL	
Posta elettronica certificata	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Recapito corrispondenza	<input type="checkbox"/> sede legale <input type="checkbox"/> sede operativa <input type="checkbox"/> via PEC
Tipo Impresa	<input type="checkbox"/> impresa <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo
C.C.N.L. applicato	<input type="checkbox"/> Edilizia <input type="checkbox"/> Edili con solo Impiegati e tecnici <input type="checkbox"/> Altri settore Quale
Tot. Dipendenti	N°
INAIL	<input type="checkbox"/> Codice ditta <input type="checkbox"/> P.A.T. <input type="checkbox"/> Sede competente
INPS	<input type="checkbox"/> Matricola Azienda <input type="checkbox"/> Sede Inps
CASSA PREVIDENZIALE	<input type="checkbox"/> Indicare la Cassa <input type="checkbox"/> Matricola <input type="checkbox"/> Sede