



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	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 *																																								
			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 *	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Es.: costruzioni edili in genere – nuove costruzioni – scavi di sbancamento</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																								

(\*) 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

.....