

Modulo unificato	Quadro B	C.I.P. /Prot.	
-------------------------	-----------------	----------------------	--

I IMPRESA (appaltatrice / subappaltatrice)																																									
1	Codice Fiscale * <table border="1"> <tr> <td>E-mail</td> <td><input type="checkbox"/> PEC (4)</td> </tr> <tr> <td>Fax (3)</td> <td></td> </tr> </table>	E-mail	<input type="checkbox"/> PEC (4)	Fax (3)																																					
E-mail	<input type="checkbox"/> PEC (4)																																								
Fax (3)																																									
2	Denominazione / Ragione Sociale *																																								
3	Sede legale * <table border="1"> <tr> <td>cap</td> <td></td> <td>Comune</td> <td></td> <td>Pr</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Via/Piazza</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>N°</td> <td></td> </tr> </table>	cap		Comune		Pr		Via/Piazza				N°																													
cap		Comune		Pr																																					
Via/Piazza				N°																																					
4	Sede operativa/indirizzo attività * <table border="1"> <tr> <td>cap</td> <td></td> <td>Comune</td> <td></td> <td>Pr</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Via/Piazza</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>N°</td> <td></td> </tr> </table>	cap		Comune		Pr		Via/Piazza				N°																													
cap		Comune		Pr																																					
Via/Piazza				N°																																					
5	Recapito corrispondenza * <input type="checkbox"/> <i>sede legale</i> <input type="checkbox"/> <i>sede operativa</i> <input type="checkbox"/> <i>e-mail PEC(2)</i>																																								
6	Tipo impresa * <input type="checkbox"/> <i>impresa</i> <input type="checkbox"/> <i>lavoratore autonomo</i>																																								
7	Lavori * <input type="checkbox"/> <i>eseguiti</i> <input type="checkbox"/> <i>da eseguire</i>																																								
8	C.C.N.L. applicato * <input type="checkbox"/> <i>EDILIZIA</i> <input type="checkbox"/> <i>Altri SETTORI (vedi istruzioni)</i> <hr/>																																								
9	Dimensione aziendale (1) <input type="checkbox"/> <i>da 0 a 5</i> <input type="checkbox"/> <i>da 16 a 50</i> <input type="checkbox"/> <i>da 6 a 15</i> <input type="checkbox"/> <i>da 51 a 100</i> <input type="checkbox"/> <i>oltre 100</i>																																								
10	Data inizio lavori eseguiti / da eseguire direttamente (1) <table border="1"> <tr> <td>__/__/__</td> <td><input type="checkbox"/> <i>effettiva</i></td> <td>Data fine lavori eseguiti / da eseguire direttamente (1)</td> <td>__/__/__</td> <td><input type="checkbox"/> <i>effettiva</i></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> <i>presunta</i></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> <i>presunta</i></td> </tr> </table>	__/__/__	<input type="checkbox"/> <i>effettiva</i>	Data fine lavori eseguiti / da eseguire direttamente (1)	__/__/__	<input type="checkbox"/> <i>effettiva</i>		<input type="checkbox"/> <i>presunta</i>			<input type="checkbox"/> <i>presunta</i>																														
__/__/__	<input type="checkbox"/> <i>effettiva</i>	Data fine lavori eseguiti / da eseguire direttamente (1)	__/__/__	<input type="checkbox"/> <i>effettiva</i>																																					
	<input type="checkbox"/> <i>presunta</i>			<input type="checkbox"/> <i>presunta</i>																																					
11	Sospensione lavori <table border="1"> <tr> <td>Dal</td> <td></td> <td>Al</td> <td></td> </tr> </table>	Dal		Al																																					
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 border="1"> <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="1"> <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
.....