

I	IMPRESA	
1	Codice Fiscale	
	E-mail	
2	Denominazione/Ragione Sociale	
3	SEDE LEGALE	
	Cap e Provincia	
	Comune	
	Via/Piazza e numero civico	
4	SEDE OPERATIVA	
	Cap e Provincia	
	Comune	
	Via/Piazza e numero civico	
5	Recapito corrispondenza	<input type="checkbox"/> Sede legale <input type="checkbox"/> sede operativa
6	Tipo impresa	<input type="checkbox"/> Impresa <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo
7	C.C.N.L. Applicato	<input type="checkbox"/> Edile industria <input type="checkbox"/> Edile Piccola Media Impresa <input type="checkbox"/> Edile Cooperazione <input type="checkbox"/> Edile Artigianato <input type="checkbox"/> Altro, non Edile
8	Dimensione aziendale	<input type="checkbox"/> da 0 a 5 <input type="checkbox"/> da 6 a 15 <input type="checkbox"/> da 16 a 50 <input type="checkbox"/> da 51 a 100 <input type="checkbox"/> oltre
II	ENTI PREVIDENZIALI	
1	INAIL – codice ditta	
	INAIL – posizioni assicurative territoriali	
2	INPS – matricola azienda	
	INPS – sede competente	
3	CASSA EDILE – codice impresa	
	CASSA EDILE – codice cassa	

DATA _____

**TIMBRO DELLA SOCIETA’
E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE 4**

4 Allegare copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario