****

**Z1**

Procura della Repubblica

presso il Tribunale di Trani

**Notizie per la richiesta di Documento Unico di Regolarità Contributiva (D.U.R.C)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione della Ditta |  | | | | | | | |
| Indirizzo Sede Legale |  | | | | | | | |
| Indirizzo Sede Operativa (se diverso) |  | | | | | | | |
| Indirizzo posta elettronica |  | | | | | | | |
| Tipo Impresa | Impresa € | | | | Lavoratore autonomo € | | | |
| C.C.N.L. applicato |  | | | | | | | |
| Dimensione aziendale (n. dipendenti) | Da 0 a 5 | Da 6 a 15 | | Da 16 a 50 | | Da 51 a 100 | | Oltre |
| Codice fiscale |  | | | | | | | |
| Partita IVA |  | | | | | | | |
| INAIL | Codice Ditta n. | | Posizione assicurativa territoriale  (P.A.T.) | | | | Sede Competente | |
|  | |  | | | |  | |
| INPS | Matricola Azienda n. | | Posizione contributiva individuale  (P.C.I.) | | | | Sede Competente | |
|  | |  | | | |  | |

Timbro e firma del legale rappresentante

della Ditta

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_