

ALLEGATO 1

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
<del>Cassa Edile</del>	<del><input type="checkbox"/> Codice Cassa ..... <input type="checkbox"/> C.E. competente .....</del>