

INAIL

INPS

Cassa Edile

Modulo unificato		Quadro A		C.I.P. / Prot.			
A1	TIPO RICHIEDENTE			☐ Azienda		☒ Stazione Appaltante	
A2	☐ Appalto di lavori pubblici ☐ Appalto pubblico di forniture ☐ Appalto pubblico di servizi						
A3	☐ Stipula contratto / convenzione / concessione						
A4	☐ Stato di avanzamento lavori alla data del ___/___/___ (1)						
A5	☐ Liquidazione finale / Regolare esecuzione lavori alla data del ___/___/___ (1)						
A6	☐ Emissione ordinativo / Liquidazione fattura (2)						
A7	TIPO CONTRATTO			☐ Appalto		☐ Subappalto ☐ Affidamento	
A8	RECUPERO CIP						
I STAZIONE APPALTANTE							
1	Codice Fiscale *		E-mail *		E-mail PEC		
2	Denominazione / ragione sociale *						
3	Indirizzo *		Cap	Comune	Pr		
			Via/Piazza		N°		
II APPALTO/GARA							
1	Codice identificativo gara (CIG)*				☐ Assenza CIG		
2	Protocollo n. *	Del *	Tipo appalto/gara *				
3	Importo appalto *			Incidenza % manodopera *			
III CANTIERE / LUOGO DI ESECUZIONE DELL'APPALTO							
1	Oggetto dell'appalto *						
2	Indirizzo *		Cap	Comune	Pr		
			Via/Piazza		N°		
IV APPALTATORE							
1	Tipologia soggetto aggiudicatario *						
2	Codice Fiscale *		E-mail *		E-mail PEC		
3	Denominazione / ragione sociale *						
4	Sede legale *		Cap	Comune	Pr		
			Via/Piazza		N°		

(*) campo obbligatorio

(1) relativo ai soli lavori pubblici - data valida solo per le Casse Edili

(2) relativo alle sole forniture e servizi

COMPIRE I QUADRI III e IV OLTRE AL PUNTO
INDICATO DALLA FRECCIA

