

All. D)**DATI IDENTIFICATIVI PER LA RICHIESTA DEL DURC**

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE COMPRESO INDIRIZZO SEDE LEGALE N.FAX E INDIRIZZO E-MAIL C.F. e P.IVA	
SEDE OPERATIVA - INDIRIZZO COMPLETO (solo se diversa da sede legale)	
CCNL APPLICATO (indicare correttamente settore di appartenenza)	
INPS N.MATRICOLA	
INPS SEDE DI COMPETENZA	
INAIL N.POSIZIONI ATTIVE (PAT)	
INAIL SEDE DI COMPETENZA	
Data compilazione scheda e firma	