

Modulo unificato		Quadro A		C.I.P. / Prot.					
A1	TIPO RICHIEDENTE			<input type="checkbox"/> Azienda		<input type="checkbox"/> Stazione Appaltante/P.A.			
A2	<input type="checkbox"/> Appalto di lavori pubblici		<input type="checkbox"/> Appalto pubblico di forniture		<input type="checkbox"/> Appalto pubblico di servizi				
A3	<input type="checkbox"/> <i>Stipula contratto / convenzione / concessione</i>								
A4	<input type="checkbox"/> <i>Stato di avanzamento lavori alla data del ___/___/____ (1)</i>								
A5	<input type="checkbox"/> <i>Liquidazione finale / Regolare esecuzione lavori alla data del ___/___/____ (1)</i>								
A6	<input type="checkbox"/> <i>Emissione ordinativo / Liquidazione fattura (2)</i>								
A7	TIPO CONTRATTO			<input type="checkbox"/> Appalto		<input type="checkbox"/> Subappalto		<input type="checkbox"/> Affidamento	
A8	RECUPERO CIP								
I STAZIONE APPALTANTE									
1	Codice Fiscale *			E-mail *		E-mail PEC			
2	Denominazione / ragione sociale *								
3	Indirizzo *		<i>Cap</i>		<i>Comune</i>		<i>Pr</i>		
			<i>Via/Piazza</i>				<i>N°</i>		
II APPALTO/GARA									
1	Codice identificativo gara (CIG)*					<input type="checkbox"/> 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 *		<i>Cap</i>		<i>Comune</i>		<i>Pr</i>		
			<i>Via/Piazza</i>				<i>N°</i>		
IV APPALTATORE									
1	Tipologia soggetto aggiudicatario *								
2	Codice Fiscale *			E-mail *		E-mail PEC			
3	Denominazione / ragione sociale *								
4	Sede legale *		<i>Cap</i>		<i>Comune</i>		<i>Pr</i>		
			<i>Via/Piazza</i>				<i>N°</i>		

(*) campo obbligatorio

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

(2) relativo alle sole forniture e servizi

Luogo / data
.....

Firma richiedente
.....

Modulo unificato	Quadro B	C.I.P. /Prot.	
------------------	----------	---------------	--

I IMPRESA ESECUTRICE													
1	Tipo ditta * <input type="checkbox"/> Datore di lavoro <input type="checkbox"/> Gestione separata – Committente/Associante <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> Gestione separata – Titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione												
2	Codice Fiscale * <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">E-mail</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Fax (1)</td> <td style="text-align: center;">E-mail PEC (2)</td> <td></td> </tr> </table>		E-mail		Fax (1)	E-mail PEC (2)							
	E-mail												
Fax (1)	E-mail PEC (2)												
3	Denominazione / Ragione Sociale *												
4	Sede legale * <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;"><i>cap</i></td> <td style="width: 35%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;"><i>Comune</i></td> <td style="width: 35%;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;"><i>Pr</i></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><i>Via/Piazza</i></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><i>N°</i></td> <td></td> </tr> </table>	<i>cap</i>		<i>Comune</i>		<i>Pr</i>			<i>Via/Piazza</i>			<i>N°</i>	
<i>cap</i>		<i>Comune</i>		<i>Pr</i>									
	<i>Via/Piazza</i>			<i>N°</i>									
5	Sede operativa / Indirizzo attività * <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;"><i>cap</i></td> <td style="width: 35%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;"><i>Comune</i></td> <td style="width: 35%;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;"><i>Pr</i></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><i>Via/Piazza</i></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><i>N°</i></td> <td></td> </tr> </table>	<i>cap</i>		<i>Comune</i>		<i>Pr</i>			<i>Via/Piazza</i>			<i>N°</i>	
<i>cap</i>		<i>Comune</i>		<i>Pr</i>									
	<i>Via/Piazza</i>			<i>N°</i>									
6	Recapito corrispondenza * <input type="checkbox"/> sede legale <input type="checkbox"/> sede operativa <input type="checkbox"/> PEC												
7	Lavori/Forniture/Servizi * <input type="checkbox"/> eseguiti <input type="checkbox"/> da eseguire												
8	C.C.N.L. applicato * <input type="checkbox"/> Edilizia <input type="checkbox"/> Edile con solo impiegati e tecnici <input type="checkbox"/> Altri settori												
9	Dimensione aziendale (3) <input type="checkbox"/> da 1 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 100												
10	Totale lavoratori per l'esecuzione dell'appalto (3)(4) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">di cui dipendenti</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> </table>		di cui dipendenti										
	di cui dipendenti												
11	Data inizio lavori/appalto (4) ___ / ___ / _____ Data fine lavori/appalto (4) ___ / ___ / _____												
12	Sospensione lavori Dal ___ / ___ / _____ Al ___ / ___ / _____												
13	Importo IVA esclusa * _____ Incidenza % manodopera (4) _____												
II LAVORAZIONI (Vedere le istruzioni per la compilazione)													
1	Codice lavorazione * <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </td> </tr> </table>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>										
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>												
III ENTI PREVIDENZIALI													
1	INAIL - codice ditta * _____ INAIL – sede competente * _____												
2	INPS – matricola azienda * _____ INPS – sede competente * _____ INPS – codice fiscale * _____ INPS – sede competente * _____ INPS – pos. contr. individuale* _____ INPS – sede competente * _____												
3	CASSA EDILE – codice impresa * _____ CASSA EDILE – sede competente * _____												

- (*) campi obbligatori
 (1) campo obbligatorio in assenza di e-mail PEC
 (2) campo obbligatorio in assenza di numero Fax
 (3) campo obbligatorio solo per Datore di lavoro
 (4) campo obbligatorio solo per lavori pubblici e, per le date, se i lavori sono già eseguiti o se è stata barrata la casella A4 o A5 del quadro A

Luogo /data
.....

Firma richiedente
.....