

COMUNICAZIONE AFFIDAMENTO LAVORI IN SUBAPPALTO

Io sottoscritto _____ in qualità di Legale Rappresentante
dell' impresa _____ con sede in:
Città _____ Prov. _____ Via _____ C.A.P. _____ Nr. _____
Codice Fiscale _____ Partita Iva _____ Matricola INPS _____
Posizione INAIL _____ Posizione Cassa Edile di _____ Nr. _____
Indirizzo mail: _____ Indirizzo PEC _____

Comunica l'affidamento di lavori in subappalto

(barrare la casella di interesse)

IMPRESA

LAVORATORE AUTONOMO

Denominazione: _____
Cod. Fisc. _____ P.IVA. _____
CITTA' _____ PROV. _____ VIA: _____ C.A.P. _____ Nr. _____
Indirizzo mail: _____ Indirizzo PEC _____

I lavori:

di (descrizione dei lavori quale risulta dagli atti sottoscritti) _____

nel cantiere: Città _____ Prov. _____ CAP _____ Via _____ Nr. _____

Ammontare del subappalto: €. _____ Importo Lavori Edili: €. _____

Data inizio lavori : _____ Data presunta fine lavori : _____

Categoria OG: _____ Numero presumibile degli operai che verranno occupati: _____

CIG (Cod. Id. Gara) n. _____ prot. appalto _____ data appalto _____

CUP _____

DIA/SCIA/ NOTIFICA PRELIMINARE n.: _____ del _____

committente: Denominazione _____

Codice fiscale _____ P. IVA _____

DATA ____/____/____

TIMBRO E FIRMA

TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

La presente dichiarazione non esonera l'impresa dall'effettuare le comunicazioni previste dagli articoli dei CCNL di categoria nei confronti delle Organizzazioni sindacali e datoriali territoriali di categoria e degli Enti previdenziali – assistenziali.