



**CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI
MATERA**

Via Matarazzo - 75100 MATERA

Cod. Ministeriale: MTMM107003

Pec: mtmm107003@pec.istruzione.it e-mail: mtmm107003@istruzione.it

Tel.: 0835.264489 – Fax: 0835.264619 C.F.93057380771

Da completarsi a cura della ditta esecutrice dei lavori/servizi ai fini della certificazione della regolarità contributiva:

IMPRESA DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE:

Ditta Individuale:

NOME _____ COGNOME _____

- TITOLARE LEGALE RAPPRESENTANTE
 DATORE DI LAVORO LAVORATORE AUTONOMO IMPRESA EDILE
 Gestione Separata

Indirizzo Sede Legale _____

Indirizzo sede operativa se diversa da quella legale _____

Codice Fiscale (Alfanumerico) _____ codice fiscale o Partita I.V.A. (Numerico) _____

e-mail (pec) _____ e-mail _____

Telefono-Fax _____

Matricola INPS (dieci campi numerici o Lav. Autonomo otto caratteri numerici e due alfabetici) _____

Sede INPS Competente _____

CCNL Applicato _____

Codice INAIL (nove campi numerici) _____ Controcodice _____

Cassa Edile

Denominazione _____ n.iscrizione _____

IN FEDE
(titolare della Ditta)