

**ALL'ISTITUTO STATALE  
"DUCA DEGLI ABRUZZI"  
Via Caccianiga, 5  
31100 TREVISO  
Fax: 0422/543843  
MAIL: tvpm010001@istruzione.it**

Oggetto: Comunicazione dati per la richiesta del DURC.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (cognome e nome)  
nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
in qualità di Legale Rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
tel. n. \_\_\_\_\_ fax n. \_\_\_\_\_  
e sede operativa/amm.va in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) via / piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
Matricola INPS \_\_\_\_\_ sede INPS di \_\_\_\_\_  
Matricola INPS \_\_\_\_\_ sede INPS di \_\_\_\_\_  
INAIL codice Ditta \_\_\_\_\_

Tipo Ditta:

- Datore di lavoro
- Gestione separata – Committente/Associante
- Lavoratore – autonomo
- Gestione separata – titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione

C.C.N.L. applicato: \_\_\_\_\_

Dimensione aziendale (n. dipendenti):

- nessun dipendente
- da 1 a 5
- da 6 a 15
- da 16 a 50
- da 51 a 100
- oltre 100

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i., consapevole che, a norma dell'art. 76 del D.P.R. del DPR n. 445/2000 e s.m.i., chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del titolare o legale rappresentante)

Allegare fotocopia di un valido documento di riconoscimento del sottoscrittore