

ALLEGATO 3-T

su carta intestata del soggetto
beneficiario del contributo

Al Servizio Turismo

Dati necessari all'acquisizione dei certificati D.U.R.C.

Si trasmettono di seguito i dati occorrenti per la richiesta, per via telematica allo Sportello Unico Previdenziale, del certificato D.U.R.C. necessario per poter consentire l'adozione dei consequenziali provvedimenti,:

Denominazione/ragione sociale: _____

Sede legale _____

Sede operativa. _____

Recapito corrispondenza: _____

FAX n° _____ mail _____

Tipo impresa (*specificare barrando l'apposita casella*) _____

Datore di lavoro

Lavoratore autonomo

Gestione separata (Titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione)

Titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione

Numero di Dipendenti da 1 a 5 da 6 a 15 da 16 a 50 da 51 a 100 oltre 100

Partita IVA: _____ Codice Fiscale _____

CCNL applicato (*indicare tipologia*): _____

Codice ditta INAIL N° _____ sede di competenza _____

PAT N° _____

Matricola azienda INPS: _____ sede di competenza _____

(luogo) (data)

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(Nome e Cognome in stampatello – Firma in originale)