

**POSIZIONE RELATIVA ALLA REGOLARITA' CONTRIBUTIVA
PREVIDENZIALE E ASSICURATIVA
(Modello E)**

Il sottoscritto
residente a cod. fisc.
in qualità di
dell'impresa
con sede in
con codice fiscale n.
con partita IVA n.

DICHIARA QUANTO SEGUE:

C.C.N.L. applicato	<input type="checkbox"/> <i>Edile Industria</i> <input type="checkbox"/> <i>Edile Piccola Media Impresa</i> <input type="checkbox"/> <i>Edile Cooperazione</i> <input type="checkbox"/> <i>Edile Artigianato</i> <input type="checkbox"/> <i>Altro non edile (specificare _____)</i>
Dimensione aziendale	<input type="checkbox"/> <i>da 0 a 5</i> <input type="checkbox"/> <i>da 16 a 50</i> <input type="checkbox"/> <i>oltre</i> <input type="checkbox"/> <i>da 6 a 15</i> <input type="checkbox"/> <i>da 51 a 100</i>

POSIZIONE I.N.P.S.

☐ **Imprese con lavoratori dipendenti**

Matricola _____ Sede _____ Lavoratori dipendenti n. _____
(media degli ultimi sei mesi)

Di essere in regola, ancorchè autorizzato alla dilazione, con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il _____.

☐ **Imprese individuali**

_____ Coll. Fam. _____
Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il _____

☐ **Imprese artigiane in forma societaria**

P.A. _____ P.A. _____
Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il _____

POSIZIONE I.N.A.I.L.

Codice Cliente _____ Pat. _____
Gen. retribuz. anno prec. (mod. 10 SM) € _____
Retribuz. presunte anno in corso € _____
Pagamento rateale : ☐ sì ☐ no
Mod. F 24 : importo a debito versato il _____ per la posizione di cui sopra
Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il _____

POSIZIONE CASSA EDILE

Numero di iscrizione _____ presso la Cassa Edile di _____

Lavoratori iscritti _____

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il _____

*Data,**Timbro e firma per esteso*

.....