



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



(FSE) 2014-2020



AUTORITA' DELEGATA



Allegato 8

Documento unico regolarità contributiva (DURC)

Compilare in formato word o in stampatello

- Società/Associazione_____
- Codice Fiscale dell'associazione_____
- Partita IVA dell'associazione_____
- Sede legale dell'associazione _____
- Sede operativa dell'associazione (*solo se diversa dalla sede legale*)_____
- Matricola INPS_____
- Sede INPS competente_____
- Sede INAIL competente_____
- Codice ditta INAIL_____
- CCNL applicabile_____
- Numero di dipendenti_____

NOTE: in caso di mancata compilazione di una delle sezioni, specificarne le motivazioni in modo dettagliato all'interno della presente casella di testo