

Alla Sede Inail/Inps/Cassa Edile di \_\_\_\_\_

**Richiesta del CODICE DI ACCESSO  
al servizio telematico D.U.R.C.**

Il/La sottoscritto/a (1) ..... richiede l'assegnazione del codice di accesso al servizio telematico D.U.R.C. ed a tal fine comunica i seguenti dati:

DENOMINAZIONE	
---------------	--

(indicare la Ragione Sociale, ad es. Comune di....., )

CODICE FISCALE	
----------------	--

(indicare il codice fiscale)

Con sede legale in	
--------------------	--

(indicare l'indirizzo completo - Via/Piazza, cap, comune, provincia)

Sede/Circoscrizione/Ufficio/ Settore/Direzione/ Dipartimento/ecc.	
---	--

(indicare la struttura operativa della Stazione Appaltante che gestisce l'appalto)

INDIRIZZO	
-----------	--

(indicare l'indirizzo della struttura operativa della Stazione Appaltante che gestisce l'appalto, - Via/Piazza, cap, comune, provincia)

INDIRIZZO E-MAIL	
------------------	--

Luogo e Data

\_\_\_\_\_

Firma del richiedente  
(legale rappresentante o suo delegato)

\_\_\_\_\_

**(1) Stazione Appaltante, SOA, altro soggetto autorizzato diverso da Aziende e Intermediari.**

**NB. Le SOA devono avanzare la richiesta di abilitazione, esclusivamente, nei confronti dell'INAIL.**