

EINHEITSSCHALTER

Für den Antrag der Sammelbescheinigung der ordnungsgemäßen Beitragslage (DURC)
und
Meldung Neuer Arbeiten für das INAIL

Einheitsformular

ANTRAG UM AUSSTELLUNG DER ORDNUNGSGEMÄSSEN BEITRAGSLAGE

1) ZUR KONTROLLE VON EIGENERKLÄRUNGEN ÖFFENTL. AUSSCHREIBUNGEN

Auszufüllen Abschnitte : "A" + "B" vom Auftraggeber

2) FÜR ÖFFENTL. AUSSCHREIBUNGEN UND WEITERVERGABEN

Auszufüllen Abschnitte: : "A" + "B" vom Unternehmen oder vom Auftraggeber

3) FÜR AUSSCHREIBUNG VON LIEFERUNGEN

Auszufüllen Abschnitt: "C" vom Unternehmen oder vom Auftraggeber

4) FÜR AUSSCHREIBUNG VON DIENSTLEISTUNGEN

Auszufüllen Abschnitt : "C" vom Unternehmen oder vom Auftraggeber

5) FÜR ARBEITEN IM PRIVATSEKTOR

Auszufüllen Abschnitt: "C" vom Unternehmen

**6) FÜR SOA BESCHEINIGUNGEN / EINTRAGUNGEN IN
LIEFERANTENVERZEICHNISSE / BEGÜNSTIGUNGEN / FINANZIERUNGEN /
BEITRÄGE**

Auszufüllen Abschnitt : "C" vom Unternehmen oder SOA

Einheitsformular	Abschnitt A	C.I.P. / Prot.	
------------------	-------------	----------------	--

A1 Antrag ordnungsgemäßer Beitragslage für

A2 Kontrolle Eigenerklärung zum Datum ___/___/___

A3 Zuschlag der Ausschreibung zum Datum ___/___/___

A4 Vertragsabschluß

A5 Abschluß Konvention

A6 Genehmigung Konzession

A7 Baufortschritt zum Datum ___/___/___ (3)

A8 Endabrechnung und ordnungsgemäße Ausführung zum Datum ___/___/___ (3)

A9 Meldung neuer Arbeiten für das INAIL (NUR TELEMATISCH)

A10 Beschreibung der Arbeiten, welche die Bescheinigung betreffen. öffentl. Auftrag Weitervergabe

A11 Art des Antragstellers Firma Berater/Verband Auftraggeber

I AUFTRAGGEBER (1)

1	Steuernummer *		E-mail	
2	Name / Firmenbez. *			
3	Rechtssitz *	PLZ	Gemeinde	Pr
		Straße		N°

II BAUSTELLE / ORT DER ARBEITEN

1	Bezeichnung *			
2	Beschreibung der Arbeiten *			
3	Adresse *	PLZ	Gemeinde	Pr
		Straße		N°

III ÖFFENTLICHER AUFTRAG

1	Prot.Nr. *	vom *	Ausschreibung Nr.	
2	Erkennungskode der Arbeiten (2)		Art des Auftrags*	

IV ÜBERNEHMER DER ARBEITEN

1	Steuernummer *		E-mail	
2	Name / Firmenbez. *			
3	Rechtssitz *	PLZ	Gemeinde	Pr
		Straße		N°

- (*) obligatorische Felder
- (1) Daten des Auftraggebers
- (2) obligatorisches Feld falls Feld A7 oder A 8 angekreuzt wurden
- (3) Gültigkeitsdatum nur für Bauarbeiterkassen

Ort / Datum
.....

Unterschrift des Antragstellers
.....



Cassa Edile

Ort/Datum.....

Unterschrift des Antragstellers
--