

3. IMPRESE ESECUTRICI*(compilare in caso di affidamento dei lavori ad una o più imprese)*

Ragione sociale	IMPRESA EDILE SILVESTRI ENZO		
codice fiscale	/S /L /V /N /Z /E /6 /6 /R /2 /5 /C /0 /9 /3 /G /		
p. IVA	/0 /2 /0 /7 /8 /9 /3 /0 /4 /4 /9 /		
Iscritta alla C.C.I.A.A. di	ASCOLI PICENO	prov.	/A /P / n. /1 /9 /4 /1 /0 /1 /
con sede in	CASTEL DI LAMA	prov.	/A /P / stato ITALIA
indirizzo	VIA CHIFENTI	n.	10 C.A.P. /6 /3 /0 /8 /2 /
il cui legale rappresentante è	SILVESTRI ENZO		
codice fiscale	/S /L /V /N /Z /E /6 /6 /R /2 /5 /C /0 /9 /3 /G /		
nato a	CASTEL DI LAMA	prov.	/A /P / stato ITALIA
nato il	2 5 / 1 0 / 1 9 6 6		
Telefono	fax.	cell. 347 2761951	
posta elettronica	enzo_sil@pec.it		
Dati per la verifica della regolarità contributiva			
<input type="checkbox"/>	Cassa edile	sede di	
	codice impresa n.		codice cassa n.
<input type="checkbox"/>	INPS	sede di	
	Matr./Pos. Contr. n.		
<input type="checkbox"/>	INAIL	sede di	
	codice impresa n.		pos. assicurativa territoriale n.