

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201900002197280

Identificativo Pagamento: MALAPONT1 CALOG

Importo: 23246,14 €

Codice Fiscale: MLPCGR59B11C568Z

Data Inserimento: 22/07/2019 - 9:41

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: ENCOM0114

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: COMUNE DI ASSORO

Durc On Line

| | | | | | |
|-------------------|----------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | INAIL_17412615 | Data richiesta | 15/07/2019 | Scadenza validità | 12/11/2019 |
|-------------------|----------------|----------------|------------|-------------------|------------|

| | |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | MALAPONTI CALOGERO |
| Codice fiscale | MLPCGR59B11C568Z |
| Sede legale | VIA SILVIA, 64 94010 GAGLIANO CASTELFERRATO (EN) |

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.
CNCE

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.