

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	NAIL_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.