

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201900002307131

Identificativo Pagamento: MALAPONT1 CALOG

Importo: 23246,14 €

Codice Fiscale: MLPCGR59B11C568Z

Data Inserimento: 31/07/2019 - 8:53

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.