

## VERIFICA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

Numero Protocollo	INPS_23717395	Data richiesta	11/11/2020
-------------------	---------------	----------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ARMANDO ALESSANDRIA
Codice fiscale	LSSRND51B17B111E
Sede legale	FRAZIONE SAN GIOVANNI N 99 CHERASCO CN 12062

Con il presente documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **NON RISULTA REGOLARE** in quanto

### **I.N.P.S.**

Gestione Lavoratori autonomi artigiani e commercianti

**- per irregolarità nel versamento di contributi e accessori**

per l'importo di Euro

982,04

**I.N.A.I.L. è regolare**

Il presente documento che attesta la risultanza negativa della verifica, se acquisito da uno dei soggetti di cui all'art. 1, co. 1, lett. a) e d) del D.M. 30.1.2015, comporta l'applicazione delle disposizioni di cui all'art. 31 co. 3 e 8-bis del decreto legge n.69/2013 convertito dalla legge n. 98/2013.