

## VERIFICA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

Numero Protocollo	INAIL_18633273	Data richiesta	16/10/2019
-------------------	----------------	----------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SCHIAVENZA PAOLO
Codice fiscale	SCHPLA63E15B111P
Sede legale	VIA ADIGE, 11 12042 BRA (CN)

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

11.422,42

### I.N.A.I.L.

Gestione Industria

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

per l'importo di Euro

2.076,79

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.