

Numero Protocollo

Denominazione/ragione sociale





01/09/2021

## VERIFICA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

Data richiesta

INAIL\_28893457

**CINQUEMANI MIRKO** 

| •                                   |                                                                       |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Codice fiscale                      | CNQMRK72R09F335A                                                      |
| Sede legale                         | LOCALITA' COSTA FRAZIONE POGGI S SIRO, 6 12073 CEVA (CN)              |
| Con il presente documento si dichia | ara che il soggetto sopra identificato NON RISULTA REGOLARE in quanto |
| I.N.P.S.                            |                                                                       |
| Gestione Lavoratori autonor         | mi artigiani e commercianti                                           |
|                                     |                                                                       |
| - per irregolarità nel versame      | ento di contributi e accessori                                        |
| per l'importo di Euro               | 1.320,93                                                              |
|                                     |                                                                       |
|                                     |                                                                       |
| I.N.A.I.L. è regolare               |                                                                       |
| 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.