

VERIFICA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

Numero Protocollo	INPS_34111907	Data richiesta	02/01/2023
-------------------	---------------	----------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ALESSIA GALFRE'
Codice fiscale	GLFLSS79C44D205P
Sede legale	VIA CASTELLO 19 BOVES CN 12012

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

989,92

I.N.A.I.L. - Non iscritto

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.