

## VERIFICA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

Numero Protocollo	INAIL_28700430	Data richiesta	05/08/2021
-------------------	----------------	----------------	------------

Denominazione/ragione sociale	RIENTE DANIEL
Codice fiscale	RNTDNL67P23Z613V
Sede legale	VIA GANDINI SAN MATTEO, 12 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

643,92

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

Gestione Industria

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

per l'importo di Euro

3.589,43

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.