

VERIFICA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

Numero Protocollo	INAIL_19364151	Data richiesta	29/11/2019
-------------------	----------------	----------------	------------

Denominazione/ragione sociale	L.S. S.R.L. UNIPERSONALE
Codice fiscale	03548430044
Sede legale	PIAZZA SANTA MARIA MAGGIORE, 10 12084 MONDOVI' (CN)

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

I.N.P.S.

Gestione Datori di lavoro con dipendenti

- per irregolarità nel versamento di contributi e accessori

per l'importo di Euro

33.553,62

I.N.A.I.L.

Gestione Industria

- per irregolarità nel versamento di contributi e accessori

per l'importo di Euro

3.150,03

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.