

VERIFICA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

| | | | |
|-------------------|---------------|----------------|------------|
| Numero Protocollo | INPS_14741363 | Data richiesta | 21/03/2019 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|

| | |
|-------------------------------|----------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | ANDREA MANCARDI |
| Codice fiscale | MNCNDR56A30D499J |
| Sede legale | VIA ASILO 27 FARIGLIANO CN 12060 |

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

11.244,12

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.