

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_41662417	Data richiesta	05/12/2023	Scadenza validità	03/04/2024
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	OPERA ASSISTENZA MALATI IMPEDITI
Codice fiscale	80015490487
Sede legale	VIA VIA S M CHIARA, 77 09134 CAGLIARI (CA)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.