

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_50239329	Data richiesta	01/08/2025	Scadenza validità	29/11/2025
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	DAI UNA MANO ASSOCIAZIONE ODV
Codice fiscale	95093040129
Sede legale	PIAZZA SALVADOR ALLENDE, 10 21046 MALNATE (VA)

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.