

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_35047116	Data richiesta	13/10/2022	Scadenza validità	10/02/2023
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	C.T.A. CENTRO DI TERAPIA DELL'ADOLESCENZA
Codice fiscale	10849790158
Sede legale	VIA VALPARAISO, 10/6 20144 MILANO (MI)

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.