

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_49051534	Data richiesta	14/05/2025	Scadenza validità	11/09/2025
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	CONSORZIO I.S.F.I.M.A.
Codice fiscale	00954900767
Sede legale	VIA SICILIA, 67 85100 POTENZA (PZ)

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.