

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_39464019	Data richiesta	30/01/2024	Scadenza validità	29/05/2024
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	AZIENDA SANITARIA LOCALE AL
Codice fiscale	02190140067
Sede legale	VIA VENEZIA 6 ALESSANDRIA AL 15121

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.