

VERIFICA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

Numero Protocollo	INAIL_4871785	Data richiesta	25/09/2016
-------------------	---------------	----------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ROMA CAPITALE
Codice fiscale	02438750586
Sede legale	VIA DEL CAMPIDOGLIO, 1 00186 ROMA (RM)

Con il presente documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **NON RISULTA REGOLARE** in quanto

I.N.P.S.

Gestione Datori di lavoro agricolo con dipendenti
Gestione Committenti di co.co.co e co.co.pro.
Gestione Datori di lavoro con dipendenti

- **per irregolarità nel versamento di contributi e accessori**

per l'importo di Euro

1.760.800,99

- **per omessa e/o incompleta presentazione delle denunce obbligatorie mensili o periodiche e/o per denunce che presentano dati incongruenti**

I.N.A.I.L. è regolare

Il presente documento che attesta la risultanza negativa della verifica, se acquisito da uno dei soggetti di cui all'art. 1, co. 1, lett. a) e d) del D.M. 30.1.2015, comporta l'applicazione delle disposizioni di cui all'art. 31 co. 3 e 8-bis del decreto legge n.69/2013 convertito dalla legge n. 98/2013.