

VERIFICA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

Numero Protocollo	INPS_1074429	Data richiesta	01/10/2015
-------------------	--------------	----------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SISTEMA NUOTO SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA A RESPONSABILITA' LIMITATA
Codice fiscale	11060461008
Sede legale	VIA VALLE VIOLA 00141 RM

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

I.N.P.S.

Gestione Lavoratori dello spettacolo e dello sport professionistico

- per irregolarità nel versamento di contributi e accessori

per l'importo di Euro

535,22

- 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.