

## VERIFICA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

|                   |               |                |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|
| Numero Protocollo | INAIL_4055167 | Data richiesta | 30/06/2016 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| 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 con dipendenti

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

per l'importo di Euro

5.982.003,35

**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.