

**DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA**

PER CONTRATTI PUBBLICI DI FORNITURE E SERVIZI IN ECONOMIA CON AFFIDAMENTO DIRETTO  
Rilasciato a datore di lavoro

Protocollo documento n°	31109544	del	24/07/2014
Codice Identificativo Pratica (C.I.P.) (da citare sempre nella corrispondenza)	20141572921685		

Spett.le PROVINCIA DI ROMA- DIPARTIMENTO III SERVIZI PER  
LA FORMAZIONE, IL LAVORO, QUALITÀ DI VITA  
FORMAZIONE/LAVORO/ROMA  
udgestionedip3@pec.provincia.roma.it

Impresa	ALOSYS RD S.R.L.		
Sede legale	VIA ANDREA DEL CASTAGNO 10/12 00142 ROMA (RM)		
Sede operativa/Ind attività	VIA ANDREA DEL CASTAGNO 10/12 00142 ROMA (RM)		
Codice Fiscale	05738541001	e-mail	PERSONALE@ALOSYS.IT e-mail PEC
C.C.N.L. applicato	L'impresa dichiara di applicare il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro, stipulato dalle organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative, del seguente settore: COMMERCIO		
Oggetto del contratto	LIQUIDAZIONE FATTURA		

Con il presente documento si dichiara che l'Impresa **NON RISULTA REGOLARE** ai fini del DURC in quanto:

<input checked="" type="checkbox"/> I.N.A.I.L. - Sede di ROMA LAURENTINO	<input checked="" type="checkbox"/> È cessata in data 31/01/2013 con Codice Ditta n° 5293065
<p align="center"><b>Risulta regolare con il versamento dei premi e accessori al 31/01/2013</b></p> <p>Note: AZIENDA INATTIVA DAL 31/01/2013. REGOLARE AL 31/01/2013</p>	
<p align="center">Il responsabile del procedimento MIELE CINZIA</p>	

<input checked="" type="checkbox"/> I.N.P.S. - Sede di ROMA EUR	<input checked="" type="checkbox"/> È iscritta con Matricola Azienda n° 7040595312
<p align="center"><b>Non risulta regolare con il versamento dei contributi al 20/08/2014</b></p> <p>Per debiti derivanti da:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Insoluti</p> <p>Per un importo di Euro 124.608,84</p>	
<p align="center">Il responsabile del procedimento TRAMA MARIA LUISA</p>	

DURC valido 120 giorni dalla data di emissione.  
**RILASCIATO AI FINI DELL'ACQUISIZIONE D'UFFICIO.**  
Eventuali chiarimenti in merito ai dati contenuti nel presente documento devono essere richiesti alle strutture territoriali dei rispettivi Enti.  
Emesso dall' INAIL in data 20/08/2014

Per INAIL-INPS  
FIRMATO DIGITALMENTE DA  
DE VICARIIS PASQUALINO

