

**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°  | 34470866 | del            | 11/03/2015 |
| <b>Codice Identificativo Pratica (C.I.P.)</b><br>(da citare sempre nella corrispondenza) |          | 20151880409622 |            |

Spett.le GIULIO RAIMO S.R.L.  
studio.amorosoantonio@legalmail.it  
  
Spett.le AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA U.O.  
PROVEDITORATO-ECONOMATO  
protocollo@pec.aspbasilicata.it

*Potenza  
Vincenzo*

|                                    |   |               |  |                   |  |
|------------------------------------|---|---------------|--|-------------------|--|
| <b>Impresa</b>                     | GIULIO RAIMO S.R.L.   |               |  |                   |  |
| <b>Sede legale</b>                 | PIAZZA VII SETTEMBRE 26 80134 NAPOLI (NA)   |               |  |                   |  |
| <b>Sede operativa/Ind attività</b> | PIAZZA VII SETTEMBRE 26 80134 NAPOLI (NA)   |               |  |                   |  |
| <b>Codice Fiscale</b>              | 07758920636   | <b>e-mail</b> | studio.amorosoantonio@leg<br>almail.it | <b>e-mail PEC</b> | studio.amorosoantonio@leg<br>almail.it |
| <b>C.C.N.L. applicato</b>          | L'impresa dichiara di applicare il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro, stipulato dalle organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative, del seguente settore: COMMERCIO |               |  |                   |  |
| <b>Oggetto del contratto</b>       | LIQUIDAZIONE FATTURA  |               |  |                   |  |

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

|   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> I.N.A.I.L. - Sede di NAPOLI               | <input checked="" type="checkbox"/> È assicurata con Codice Ditta n° 18716547 |
| <b>Risulta regolare con il versamento dei premi e accessori al 18/03/2015</b> |   |
| <b>Il responsabile del procedimento NIOLA PASQUALE</b>                        |   |

|  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> I.N.P.S. - Sede di NAPOLI          | <input checked="" type="checkbox"/> È iscritta con Matricola Azienda n° 5130188877 |
| <b>Risulta regolare con il versamento dei contributi al 11/03/2015</b> |  |
| <b>Il responsabile del procedimento PRESUTTO VINCENZO</b>              |  |

DURC valido 120 giorni dalla data di emissione.

**RILASCIATO AI FINI DELL'ACQUISIZIONE D'UFFICIO.**

Il certificato viene rilasciato in base alle risultanze dello stato degli atti e non ha effetti liberatori per l'Impresa. Rimane pertanto impregiudicata l'azione per l'accertamento ed il recupero di eventuali somme che successivamente risultassero dovute.

Emesso dall' INPS in data 31/03/2015

Per INAIL-INPS

Il Responsabile dello Sportello Unico Previdenziale

PRESUTTO VINCENZO

