

Rug. Bordonara  
12/11/2019  
C

**INAIL**

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE  
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

**INPS**

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

**CNCE**

Commissione Nazionale  
Protezione del Lavoro

PALAZZO DEL LAVORO

Prot. Nr.

4132

Data

12 NOV. 2019

Div.

Vol.

Proc.

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_18445387	Data richiesta	03/10/2019	Scadenza validità	31/01/2020
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	IMPRESA SERAFINI COSTRUZIONI E RESTAURI S.R.L.
Codice fiscale	<del>XXXXXXXX</del>
Sede legale	PIAZZALE STAZIONE, 9 96017 NOTO (SR)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.

I.N.A.I.L.

CNCE

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.