

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0014501	14/12/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS BA - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141060199

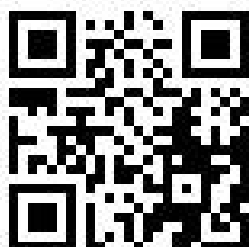
OGGETTO:

Liquidazione fatture Medicair Sud srl - Lista Liquidazione n. 28139 del 10/12/2020

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Vaira Michele	10/12/2020 14:43
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Vaira Michele	10/12/2020 14:43
Dirigente SPTA	Russo Luana	11/12/2020 11:50
Direttore/Responsabile di Struttura	Porfido Rosa	11/12/2020 14:03

Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, Legge 241/90 e art. 1, comma 9, lettera e), Legge 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dal vigente PTPCT – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D. L.gs. 165/2001.



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009.

Vista la Deliberazione n. 504 del 29/04/2020 con la quale la Direzione Strategica ha adottato il Nuovo Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali sull'albo pretorio aziendale.

Sulla base di conforme istruttoria della U.O.S. Direzione Amministrativa di Bari.

II DIRETTORE DISTRETTO DI BARI
"DOTT.SSA ROSA PORFIDO"

HA ADOTTATO

la seguente determinazione:

Visto il DPCM del 12 gennaio 2017 che definisce ed aggiorna i livelli essenziali di assistenza (LEA) per le prestazioni di assistenza protesica erogabili dal S.S.N.;

Vista la Legge Regionale n. 25/2006 e la Legge Regionale n. 4/2010 che hanno attribuito ai Distretti Socio Sanitari delle AA.SS.LL. le competenze di assistenza protesica;

Visto il Regolamento Regionale n. 6 del 18/4/2011: "Regolamento di organizzazione del Distretto Socio Sanitario";

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 1557 del 30/08/2017 con la quale si prende atto dell'aggiudicazione definitiva dell'Accordo Quadro Regionale della ventilo/terapia domiciliare, per la durata di 24 mesi;

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 1932 del 30/10/2017 con la quale si modificava integrando la precedente delibera n. 1557 del 30/08/2017 per la stipulazione dei contratti quadro per la ventilo terapia domiciliare al fine di garantire senza soluzione di continuità il mantenimento in uso agli assistiti degli ausili per la terapia respiratoria;

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 2168 del 11/11/2019 con la quale rinnova per un periodo di 12 mesi (dal 1° novembre 2019 al 31 ottobre 2020);

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 1454 del 23/10/2020 con la quale rinnova per un periodo di 12 mesi (dal 1° novembre 2020 al 31 ottobre 2021) il contratto previsto nell'Accordo Quadro regionale vedi Deliberazione del Direttore Generale n. 1557 del 30/08/2017;

Visto che il RUP con nota protocollo n. 258298/UOR5 del 03/10/2018 ha chiarito definitivamente che: "debbono essere applicate le quotazioni stabilite ai sensi del vigente A.Q. regionale, senza alcuna decurtazione" secondo le tariffe indicate dalla Deliberazione del Direttore Generale n. 1932 del 30/10/2017 e s.m.i.;

Controllata la documentazione propedeutica alla liquidazione ricevuta dalla Medicair Sud srl (bolle di consegne e verbali di assistenza periodica per i ventilatori in uso agli assistiti così come previsto dal capitolato d'oneri);

Considerato che l'AGRF non ha agganciato tutti gli ordini alle fatture inerenti alla ventilo/terapia in quanto gli ordini emessi dal Settore Protesico sono oltre un migliaio;

Considerato altresì che ad oggi l'aggancio ordini/fattura non è stato effettuato verosimilmente a tutte le fatture per la motivazione di cui sopra (anche centinaia di ordini per una fattura);

Preso atto che a tutt'oggi le operazioni di aggancio ordine/fattura non sono avvenute e dovendo rispettare i termini di pagamento previsti dalla normativa vigente, si procede alla liquidazione con apposito atto dirigenziale e non con lista giusta disposizione prot. n.130785/UOR1 del 07/07/2015;

Preso atto che Medicair si è avvalsa del riferimento normativo art. 26 comma 3 per la parte relativa all'IVA a note credito per fatture in parte contestate ed emesse negli anni 2018 e 2019;

Preso Atto dei CIG acquisiti dall'Area Gestione del Patrimonio relativi alle sei aziende fornitrici il servizio A.Q. di ventilo/terapia domiciliare al fine di far fronte ai rinnovi ed eventuali sopravvenuti fabbisogni come previsto dalle delibere sopra citate;

Rilevati i Cig così come riportati nella Lista di Liquidazione allegata;

Rilevata la regolarità contributiva dal D.U.R.C. in corso di validità, che si allega;

Verificato che il debito risulta certo ed esigibile in quanto correlato alla fornitura effettivamente resa.

DETERMINA

Di liquidare l'importo complessivo di € 7.529,62 (settemilacinquecentoventinove/62) in favore della Ditta Medicair Sud srl come da lista di liquidazione n. 28139 del 10/12/2020 allegata alla presente determina.

Di disporre la liquidazione e di autorizzare il pagamento con le modalità previste nella dichiarazione di tracciabilità dei flussi finanziari ex Legge 136/2010, previo verifica di inadempienza ex art. 48-bis del DPR 602/1973.

Di trasmettere il presente provvedimento alla A.G.R.F. per quanto di competenza.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2018	282,76
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2019	1.942,21
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2020	7.683,70
78510000230 - Insuss. att. rel. ad acq. di beni e servizi	2020	-2.379,05

- CONTIENE liquidazione
 NON Contiene Liquidazione

ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

- NON soggetta ad oneri di pubblicazione obbligatoria
 SOGGETTA ad oneri di pubblicazione obbligatoria nella sezione Amministrazione Trasparente:

Sottosezione di Primo Livello	Sottosezione di Secondo Livello	Riferimento Normativo
Bandi di gara e contratti	Informazioni sulle singole procedure in formato tabellare	Art. 1, c. 32, l. n. 190/2012 Art. 37, c. 1, lett. a) d.lgs. n. 33/2013 Art. 4 delib. Anac n. 39/2016

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
111010102	Direzione Amministrativa
111010213	Affari Generali
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 4 (quattro) PAGINE
 DI 2 (due) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 7 (sette) PAGINE
 DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE**

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 31, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **14/12/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale
 Ufficio Affari Generali
 L'Addetto alla Pubblicazione
 sig. Domenico Roveto

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 28139

Del 10/12/2020

Vista la deliberazione del Direttore Generale n.2798/2009;
Visti gli ordinativi di fornitura emessi dal dirigente responsabile del centro ordinante;
Preso atto della regolare fornitura di beni/esecuzione di servizi e conformità ordine/bolla/fattura;

- (1) Rilevata la regolarità del DURC;
- (2) Decorso 30 gg dalla richiesta;
- (3) Rilevata la NON regolarità si richiede l'intervento sostitutivo;

SI LIQUIDA

Macrostruttura:

Assegnatario: P15-DSS UNICO BARI (EX 6,7,8)

PRG. SPESA: 2018 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (61413) MEDICAIR SUD SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT33J0306920502100000001608

<u>Prot. Elettr.</u>	<u>Data Reg.</u>	<u>Numero Doc.</u>	<u>Data Doc.</u>	<u>Importo</u>	<u>Codice CIG</u>	<u>Num. Ordine</u>	<u>Data Ordine</u>
0000UFUHO20001071742	08/07/2019	V502072	31/01/2019	€ 77,38	7199483152	P2018/245	01/01/2018
						P2018/1156	01/01/2018
						P2018/1751	01/01/2018
						P2018/1985	20/02/2018
						P2018/1992	20/02/2018
						P2018/2363	02/03/2018
						P2018/2369	02/03/2018
						P2018/2386	02/03/2018
						P2018/2991	01/01/2018
						P2018/3027	01/01/2018
						P2018/3286	01/01/2018
						P2018/3287	09/04/2018
						P2018/3307	01/01/2018
						P2018/3422	01/01/2018
						P2018/3788	01/01/2018
						P2018/3846	01/01/2018
						P2018/4097	27/06/2018
						P2018/4170	04/07/2018
						P2018/4389	20/07/2018
						P2018/4403	23/07/2018
						P2018/4974	01/01/2018
						P2018/5198	17/10/2018
						P2018/5199	17/10/2018
						P2018/5229	19/10/2018
						P2018/5417	26/11/2018
						P2018/5418	26/11/2018
						P2018/5420	26/11/2018
0000UFUHO20001055861	20/06/2019	V507438	31/03/2019	€ 205,38	7199483152	P2018/5459	27/11/2018

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7199483152		€ 282,76

Totale Fornitore - 61413

€ 282,76

TOTALE CONTO - 7181000020

€ 282,76

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 28139

Del 10/12/2020

PRG. SPESA: 2018 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

TOTALE PRG. SPESA - 2018 / 159130

€ 282,76

PRG. SPESA: 2019 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (61413) MEDICAIR SUD SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT33J0306920502100000001608

<u>Prot. Elettr.</u>	<u>Data Reg.</u>	<u>Numero Doc.</u>	<u>Data Doc.</u>	<u>Importo</u>	<u>Codice CIG</u>	<u>Num. Ordine</u>	<u>Data Ordine</u>
0000UFUHO20000997363	19/03/2019	V501273	31/01/2019	€ 600,07	7199483152		
0000UFUHO20001074519	11/07/2019	V514356	31/05/2019	€ 334,01	7199483152		
0000UFUHO20001085977	16/10/2019	V518022	30/06/2019	€ 338,21	7759877513	P2019/5056	01/01/2019
0000UFUHO20001094423	05/09/2019	V518580	30/06/2019	€ 329,47	7759877513	P2019/4276	01/04/2019
						P2019/5007	01/01/2019
						P2019/5008	01/01/2019
						P2019/5009	01/01/2019
						P2019/5011	01/01/2019
						P2019/5015	01/01/2019
						P2019/5017	01/01/2019
						P2019/5051	01/01/2019
						P2019/5309	04/06/2019
						P2019/5611	03/07/2019
0000UFUHO20001107206	23/09/2019	V523281	31/07/2019	€ 340,45	7199483152	P2019/481	17/01/2019
						P2019/2692	01/01/2019
						P2019/2819	04/02/2019
						P2019/2851	06/02/2019
						P2019/3599	01/01/2019
						P2019/3778	01/01/2019
						P2019/3946	19/03/2019
						P2019/3952	19/03/2019
						P2019/3954	19/03/2019
						P2019/4672	13/05/2019
						P2019/5055	01/01/2019
						P2019/5058	01/01/2019
						P2019/5060	01/01/2019
						P2019/5062	01/01/2019
						P2019/5063	01/01/2019
						P2019/5079	01/01/2019
						P2019/5089	01/01/2019
						P2019/5096	01/01/2019
						P2019/5099	01/01/2019
						P2019/5101	01/01/2019
						P2019/5106	01/01/2019
						P2019/5108	01/01/2019
						P2019/5109	01/01/2019
						P2019/5132	01/01/2019
						P2019/5134	01/01/2019
						P2019/5137	01/01/2019
						P2019/5138	01/01/2019
						P2019/5145	01/01/2019
						P2019/5147	01/01/2019
						P2019/5151	01/01/2019
						P2019/5164	01/01/2019
						P2019/5166	01/01/2019

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 28139

Del 10/12/2020

PRG. SPESA: 2019 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (61413) MEDICAIR SUD SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT33J0306920502100000001608

<u>Prot. Elettr.</u>	<u>Data Reg.</u>	<u>Numero Doc.</u>	<u>Data Doc.</u>	<u>Importo</u>	<u>Codice CIG</u>	<u>Num. Ordine</u>	<u>Data Ordine</u>
						P2019/5167	01/01/2019
						P2019/5168	01/01/2019
						P2019/5169	01/01/2019
						P2019/5171	01/01/2019
						P2019/5172	01/01/2019
						P2019/5173	01/01/2019
						P2019/5175	01/01/2019

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7199483152		€ 1.274,53
7759877513		€ 667,68

Totale Fornitore - 61413 € 1.942,21

TOTALE CONTO - 7181000020 € 1.942,21

TOTALE PRG. SPESA - 2019 / 159130 € 1.942,21

PRG. SPESA: 2020 / 7101 - INSUS.ZE ATT.RELAT.AD ACQ. DI BENI

CONTO: 78510000230 INSUS.ZE ATT.RELAT.AD ACQ. DI BENIE SER

Fornitore: (61413) MEDICAIR SUD SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT33J0306920502100000001608

<u>Prot. Elettr.</u>	<u>Data Reg.</u>	<u>Numero Doc.</u>	<u>Data Doc.</u>	<u>Importo</u>	<u>Codice CIG</u>	<u>Num. Ordine</u>	<u>Data Ordine</u>
0000UFUHO20001407166	03/12/2020	E550179	19/11/2020	€ -548,39	7199483152		
0000UFUHO20001407184	04/12/2020	E550181	19/11/2020	€ -336,04	7199483152		
0000UFUHO20001407183	04/12/2020	E550183	19/11/2020	€ -336,04	7199483152		
0000UFUHO20001407182	03/12/2020	E550184	19/11/2020	€ -325,20	7759877513		
0000UFUHO20001410303	03/12/2020	E550208	24/11/2020	€ -74,40	7759877513		
0000UFUHO20001410349	03/12/2020	E550212	26/11/2020	€ -316,80	7759877513		
0000UFUHO20001410350	03/12/2020	E550214	26/11/2020	€ -327,36	7759877513		
0000UFUHO20001410352	03/12/2020	E550219	26/11/2020	€ -38,69	8085410368		
0000UFUHO20001410351	03/12/2020	E550223	26/11/2020	€ -37,44	8085410368		
0000UFUHO20001410373	03/12/2020	E550224	26/11/2020	€ -38,69	8085410368		

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 28139

Del 10/12/2020

PRG. SPESA: 2020 / 7101 - INSUS.ZE ATT.RELAT.AD ACQ. DI BENI

CONTO: 78510000230 INSUS.ZE ATT.RELAT.AD ACQ. DI BENIE SER

Fornitore: (61413) MEDICAIR SUD SRL

CIG	CUP	Importo
7199483152		€ -1.220,47
7759877513		€ -1.043,76
8085410368		€ -114,82

Totale Fornitore - 61413 € -2.379,05

TOTALE CONTO - 78510000230 € -2.379,05

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 7101 € -2.379,05

PRG. SPESA: 2020 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 71810000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (61413) MEDICAIR SUD SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT33J0306920502100000001608

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001407242	03/12/2020	E550199	20/11/2020	€ -77,38	8085410368		
0000UFUHO20001407241	03/12/2020	E550200	20/11/2020	€ -74,88	8085410368		
0000UFUHO20001407251	03/12/2020	E550205	20/11/2020	€ -257,60	8085410368		
0000UFUHO20001336538	13/08/2020	V525037	31/07/2020	€ 257,60	8085410368	P2020/3540	13/02/2020
						P2020/4780	27/03/2020
						P2020/4797	27/03/2020
						P2020/5710	14/05/2020
						P2020/5717	14/05/2020
						P2020/5736	14/05/2020
						P2020/5747	14/05/2020
						P2020/5749	14/05/2020
						P2020/5763	15/05/2020
						P2020/5764	15/05/2020
						P2020/5766	15/05/2020
						P2020/5788	18/05/2020
						P2020/5791	18/05/2020
						P2020/5797	18/05/2020
						P2020/7183	16/07/2020
0000UFUHO20001353471	08/09/2020	V529478	31/08/2020	€ 116,06	8085410368	P2020/875	10/01/2020
						P2020/4698	26/03/2020
						P2020/4704	26/03/2020
						P2020/4705	26/03/2020
						P2020/4707	26/03/2020
						P2020/4708	26/03/2020
						P2020/4709	26/03/2020
						P2020/4713	26/03/2020
						P2020/4716	26/03/2020
						P2020/4747	27/03/2020

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 28139

Del 10/12/2020

PRG. SPESA: 2020 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (61413) MEDICAIR SUD SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT33J0306920502100000001608

<u>Prot. Elettr.</u>	<u>Data Reg.</u>	<u>Numero Doc.</u>	<u>Data Doc.</u>	<u>Importo</u>	<u>Codice CIG</u>	<u>Num. Ordine</u>	<u>Data Ordine</u>
						P2020/4749	27/03/2020
						P2020/4751	27/03/2020
						P2020/4757	27/03/2020
						P2020/4758	27/03/2020
						P2020/4767	27/03/2020
						P2020/4770	27/03/2020
						P2020/4773	27/03/2020
						P2020/4774	27/03/2020
						P2020/4777	27/03/2020
						P2020/4785	27/03/2020
						P2020/4800	27/03/2020
						P2020/4824	27/03/2020
						P2020/4833	27/03/2020
						P2020/6953	10/07/2020
						P2020/6955	10/07/2020
						P2020/6963	10/07/2020
						P2020/6966	10/07/2020
						P2020/6969	10/07/2020
						P2020/6974	10/07/2020
						P2020/6976	10/07/2020
						P2020/6998	13/07/2020
						P2020/7061	14/07/2020
						P2020/7063	14/07/2020
						P2020/7066	14/07/2020
						P2020/7068	14/07/2020
0000UFUHO20001378405	29/10/2020	V533282	30/09/2020	€ 112,32	8085410368		
0000UFUHO20001415702	10/12/2020	V540407	30/11/2020	€ 7.607,58	8085483FA2	P2020/3260	06/02/2020
						P2020/4257	09/03/2020
						P2020/5160	20/04/2020
						P2020/6182	09/06/2020
						P2020/7962	12/08/2020
						P2020/7964	12/08/2020
						P2020/8316	07/09/2020
						P2020/8485	15/09/2020
						P2020/9833	29/10/2020
						P2020/11198	05/11/2020
						P2020/13553	18/11/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
8085410368		€ 76,12
8085483FA2		€ 6.029,17
8479188F47		€ 944,19
8479255694		€ 634,22

Totale Fornitore - 61413

€ 7.683,70

TOTALE CONTO - 7181000020

€ 7.683,70



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 28139

Del 10/12/2020

PRG. SPESA: 2020 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 159130 € 7.683,70

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 7.529,62
---------------------------------	-------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020 € 9.908,67

TOTALE FATTURE DEL CONTO 78510000230 € -2.379,05

TOTALE IMPORTO DEL CIG 7199483152	€ 336,82
TOTALE IMPORTO DEL CIG 7759877513	€ -376,08
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8085410368	€ -38,70
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8085483FA2	€ 6.029,17
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8479188F47	€ 944,19
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8479255694	€ 634,22

Operatore:
MICHELE VAIRA

IL DIRETTORE
DISTRETTO UNICO BARI

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_24176757	Data richiesta	15/10/2020	Scadenza validità	12/02/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MEDICAIR SUD SRL
Codice fiscale	07249130969
Sede legale	VIA TASSO, 29 20010 POGLIANO MILANESE (MI)

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.

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.