



## **Durc On Line**

Numero Protocollo INAIL	_27807289 Data richiesta	13/06/2021	Scadenza validità	11/10/2021
-------------------------	--------------------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ALIANTE COOPERATIVA SOCIALE
Codice fiscale	02180010361
Sede legale	VIA SALVEMINI, 12 41123 MODENA (MO)

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.