

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_54427246	Data richiesta	05/06/2026	Scadenza validità	03/10/2026
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SKILL FORM S.R.L.S
Codice fiscale	05908750655
Sede legale	RESISTENZA, 8 TR. NAVA 84018 SCAFATI (SA)

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.