

Alla Sede INAIL di Roma Tuscolano

romatuscolano@postacert.inail.it¹**Oggetto: DURC - Intervento sostitutivo - Comunicazione preventiva.**Codice fiscale ditta irregolare

0	7	5	3	1	1	5	1	0	0	4				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

Codice ditta INAIL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DURC CIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Protocollo

I	N	P	S	_	1	7	7	8	5	6	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Emesso il gg /mm /aaaa

0	9	1	2	2	0	1	5
---	---	---	---	---	---	---	---

Il sottoscritto _____ Rosanna Capone _____, in qualità di responsabile del
(nome e cognome)procedimento della stazione appaltante (SA) / amministrazione procedente (AP)
CITTÀ METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE.....
(denominazione)codice fiscale SA/AP 80034390585, comunica di voler attivare l'intervento
sostitutivo ai sensi (barrare la casella di interesse): dell'art. 4, comma 2, del D.P.R. n. 207/2010 e dell'art. 31, comma 3, del DL n.
69/2013 convertito dalla legge n. 98/2013 dell'art. 31, comma 8-bis, del DL n. 69/2013 convertito dalla legge n. 98/2013

per l'irregolarità segnalata nel DURC in oggetto per un importo di:

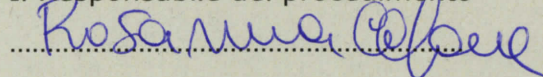
Euro**85,08**..... (indicare l'importo che si intende versare all'INAIL)
e, a tal fine, chiede di conoscere gli estremi per effettuare il relativo versamento.Il sottoscritto si impegna ad effettuare tempestivamente il pagamento e ad inviare alla
Sede copia della ricevuta di versamento.

Per eventuali comunicazioni, si forniscono i seguenti recapiti:

Tel. Ufficio06/67668470..... Fax Ufficio ...06/67668323.....

E-mail Ufficio r.pastorelli@cittametropolitanaroma.gov.itE-mail PEC Ufficio formazioneelavoro@pec.provincia.roma.it

Il Responsabile del procedimento

¹PEC consultabili in <http://www.inail.it/internet/default/Chisiamo/Strutturaorganizzativa/Ufficiterritoriali/index.html>