

Alla Sede Inps
di Battipaglia

direzione.agenziacomplessa.battipaglia@postacert.inps.gov.it ⁽¹⁾

DURC - INTERVENTO SOSTITUTIVO – COMUNICAZIONE PREVENTIVA

Denominazione/Ragione sociale ___Jonathan SRL_____

Codice fiscale della ditta irregolare ___00908410764_____

Matricola/Codice azienda ___7205332424_____

DURC CIP _____

Protocollo _____INPS_2899987_____

Emesso (o richiesto) il (gg/mm/aaaa) ___08/04/2016_____

Il sottoscritto ___Dott. Paolo Berno_____

(nome e cognome)

codice fiscale

B	R	N	P	L	A	6	6	E	1	9	H	5	0	1	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

in qualità di responsabile del sub-procedimento amministrativo della Stazione Appaltante

____CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE____,

(denominazione)

codice fiscale Stazione Appaltante

8	0	0	3	4	3	9	0	5	8	5					
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--

comunica di voler attivare nei confronti dell'Inps l'intervento sostitutivo previsto dalla legge (articolo 4, co. 2, del D.P.R. n. 207/2010) per l'irregolarità segnalata nel DURC in oggetto per l'importo pari a **euro 2.278,00**,⁽²⁾ determinato in base ai criteri fissati dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali con la Circolare n. 3/2012.

Il sottoscritto si impegna ad effettuare tempestivamente il pagamento (entro 30 giorni dalla ricezione della comunicazione di conferma del debito comunicato nel Durc) e ad inviare alla Sede competente copia della ricevuta di versamento.

A tal fine chiede di conoscere gli estremi per effettuare il relativo versamento.

Per eventuali comunicazioni, si forniscono i seguenti recapiti:

Tel. Ufficio 06/67664609 _____

Fax Ufficio 06/67664326 _____

E-mail Ufficio a.melissari@cittametropolitanaroma.gov.it _____

E-mail PEC Ufficio protocollo@pec.cittametropolitanaroma.gov.it _____

Il Responsabile del sub-procedimento amministrativo

Dott. Paolo Berno

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. DPR 445/2000 e del D.Lgs. 82/2005 e norme collegate, il quale sostituisce il testo cartaceo e la firma autografa.

⁽¹⁾ Indicare alternativamente uno dei due recapiti. Per conoscere i recapiti accedere alla sezione Le Sedi Inps presente nella home page del sito dell'Istituto www.inps.it.

⁽²⁾ Indicare obbligatoriamente l'importo che la stazione appaltante intende versare all'Inps a titolo di intervento sostitutivo.