

Alla Sede INAIL di ROMA CENTRO
tomacentico @postacert.inail.it¹

Oggetto: DURC - Intervento sostitutivo - Comunicazione preventiva.

Codice fiscale ditta irregolare

0	9	8	9	6	7	0	1	0	0	1								
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice ditta INAIL

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

DURC CIP

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

Protocollo

				8	8	4	8	3	8
--	--	--	--	---	---	---	---	---	---

Emesso il gg /mm /aaaa

0	7	0	9	2	0	1	5
---	---	---	---	---	---	---	---

Il sottoscritto ROSANNA CAPONE, in qualità di responsabile del
 (nome e cognome)

procedimento della stazione appaltante (SA) / amministrazione procedente (AP)
CITA' 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 195,98 (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. Ufficio 0667668470 Fax Ufficio 0667668323

E-mail Ufficio te.pastorelli@cittametropolitana.torremaggiore.it E-mail PEC Ufficio formazioneelaurea@pec.buonomeo.roma.it

Il Responsabile del procedimento

Rosanna Capone

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