Alla Sede INAIL di Tivoli

tivoli@postacert.**inail**.it (1)

Oggetto: DURC - Intervento sostitutivo – Comunicazione preventiva.

Codice fiscale ditta irregolare: |**_0_|_5_|_8_|_7_|_6_|_9_|_6_|_1_|_0_|_0_|_3_|__|__|__|__|__|**

Codice ditta INAIL: |**_5_|_3_|_0_|_8_|_0_|_2_|_9_|__|__|__|**

DURC CIP: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Protocollo: |**_I_|_N_|_A_|_I_|_L_|___|_2_|_2_|_3_|_1_|_9_|_9_|_4_|**

Emesso (o richiesto) il gg /mm /aaaa: |**_2_|_2_|_/_|_0_|_1_|_/_|_2_|_0_|_1_|_6_|**

Il sottoscritto ……**Dott. Luigi Maria LELI**……..in qualità di responsabile del
(nome e cognome)
sub-procedimento amministrativo della stazione appaltante…**Città Metropolitana di Roma Capitale**...……...., (denominazione)

codice fiscale SA ……**80034390585**..……, comunica di voler attivare l'intervento

sostitutivo ai sensi dell'articolo 4, comma 2, del D.P.R. n. 207/2010 per l'irregolarità segnalata nel

DURC in oggetto per un importo di euro……**140,20**……(2)
(importo da 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 ……**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 amm.vo

……..

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 individuare i recapiti delle Sedi INAIL consultare il sito www.inail.it al percorso: L'INAIL – Uffici territoriali, selezionare la Regione e visualizzare la Sede di interesse oppure selezionare da "Accesso rapido" "Uffici territoriali". È inoltre possibile individuare la Sede INAIL competente in base al CAP della sede legale dell'impresa al percorso: Contatti (link in alto nella home page) – Struttura INAIL competente (link in fondo alla pagina) – Cerca Sede INAIL.

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