

Alla Sede Inps
Sede di Roma – Casilino

filiale.coordinatione.romasudest@postacert.inps.gov.it⁽¹⁾

DURC - INTERVENTO SOSTITUTIVO – COMUNICAZIONE PREVENTIVA

Denominazione/Ragione sociale ___ Stamel di Stazi Ettore & C. SNC ___

Codice fiscale della ditta irregolare ___ 05876961003 ___

Matricola/Codice azienda ___ 7041438236 ___

DURC CIP _____

Protocollo ___ INAIL_2231994 ___

Emesso (o richiesto) il (gg/mm/aaaa) ___ 22/01/2016 ___

Il sottoscritto ___ Dott. Luigi Maria Leli ___
(nome e cognome)

codice fiscale

L	L	E	L	M	R	5	7	M	2	0	H	5	0	1	B
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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 99,26**,⁽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. Luigi Maria LELI

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.