



ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di Roma Tuscolano

Roma, 25/03/2014

e-mail: romatuscolano@inail.it

PEC: romatuscolano@postacert.inail.it

Spett.le

PROVINCIA DI ROMA

r.bonomo@pec.provincia.roma.it

Oggetto: Art. 4, comma 2, D.P.R. n. 207/2010. Intervento sostitutivo della stazione appaltante. Dati per il pagamento.

DURC - CIP

	2	0	1	4	1	3	6	0	8	1	3	6	7	2	
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--

Codice fiscale ditta (2)

		0	6	5	0	8	4	9	1	0	0	5			
--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--

Codice ditta INAIL (1)

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

Come richiesto da Voi richiesto con nota prot..... del....., si trasmette di seguito il dettaglio delle irregolarità Inail relative alla ditta ed al DURC indicati in oggetto.

Si comunica che alla data odierna l'importo dell'inadempienza contributiva della ditta in oggetto risulta pari ad euro(3)

Il versamento all'Inail deve avvenire utilizzando il modello di pagamento unificato F24 o, per gli enti e amministrazioni dello stato che rientrano nel sistema di tesoreria unita, tramite F24 EP.

Modalità di compilazione Modello F24:

Sezione "CONTRIBUENTE"

Campo "CODICE FISCALE", indicare il codice fiscale della ditta:06508491005.

Campo "CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare", indicare il codice fiscale della stazione appaltante/amministrazione precedente: 80034390585.

Campo "CODICE IDENTIFICATIVO", indicare il codice: "51" (Intervento sostitutivo - art. 4 del D.P.R. n. 207/2010).

Sezione "INAIL" riportare i seguenti dati, compilando un rigo per ciascun numero di riferimento

Codice sede	Codice ditta	c.c.	Numero di riferimento	causale	Importo a debito da versare
24441	13055734	46	90213	P	3.830,17
24441	13055734	46	110029	P	76,59
24441	13055734	46	110035	P	54,81
24441	13055734	46	110034	P	5,45
24441	13055734	46	902003	P	0,35
24441	13055734	46	110001	P	0,18

Modalità di compilazione Modello F24 EP

Sezione "CONTRIBUENTE"

Campo "CODICE FISCALE", indicare il codice fiscale della stazione appaltante 80034390585.

Campo "VERSAMENTO EFFETTUATO IN QUALITA' DI", indicare il codice: "51" (Intervento sostitutivo - art. 4 del D.P.R. n. 207/2010)

Campo "PER CONTO DI", indicare il codice fiscale della ditta: 06508491005.

Sezione "DETTAGLIO VERSAMENTO" riportare i seguenti dati, compilando un rigo per ciascun numero di riferimento

sezione	Codice tributo/causale	codice	Estremi identificativi	Rif. A	Rif. B	Importi a debito versati
N	90213	24441	13055734	P		3.830,17
N	110029	24441	13055734	P		76,59
N	110035	24441	13055734	P		54,81
N	110034	24441	13055734	P		5,45
N	902003	24441	13055734	P		0,35
N	110001	24441	13055734	P		0,18

Si ricorda che il pagamento deve essere effettuato con la massima tempestività avendo cura di inviare alla scrivente Sede copia delle ricevute di versamento (via e-mail all'indirizzo romatuscolano@inail.it o via PEC all'indirizzo romatuscolano@postacert.inail.it).

IL DIRIGENTE REGGENTE DELLA SEDE
F.to D.ssa Liliana Napoli

Per eventuali comunicazioni, si forniscono i dati del funzionario competente:
Cognome/nome Daruni Ciaffi Ascenza Tel...06/36437300. Fax 06/22798677.

- (1) *Indicare l'esatto codice ditta INAIL per il quale effettuare il pagamento.*
- (2) *Indicare l'esatto codice fiscale della ditta per la quale effettuare il pagamento.*
- (3) *Indicare l'importo attuale dell'irregolarità INAIL esclusivamente nel caso in cui questo sia inferiore alla somma indicata dalla stazione appaltante nella comunicazione preventiva.*
- (4) *Per ulteriori informazioni sulle modalità di pagamento consultare le note dell'Istituto pubblicate sul sito www.inail.it – percorso: "normativa ed atti ufficiali" – "istruzioni operative" – "istruzioni inerenti i rapporti con i datori di lavoro – anno 2012".*