

A.O.O. CITTÀ METROPOLITANA  
DI ROMA CAPITALE  
Ufficio X/1 Anno 2015  
Classificazione PAE 37  
Fascicolo 3  
N. 67607 Data 9 APR. 2015

Alla Sede Inps di VITERBO  
direzione.provinciale.viterbo@postacert.inps.gov.it

**DURC - INTERVENTO SOSTITUTIVO - COMUNICAZIONE PREVENTIVA**

Denominazione/Ragione sociale: **PAGLIARI SRL TECNOASFALTI**  
Codice fiscale della ditta irregolare: **01750550566**  
Matricola/Codice azienda: **9202644694**  
DURC CIP: **20151828454826**  
Protocollo: **33908681**  
Emesso il (gg/mm/aaaa) **09/03/2015** rimesso in sede di autotutela in data **27.03.2015**

Il sottoscritto Massimo PEDE

codice fiscale 

P	D	E	M	S	M	5	2	R	2	7	L	7	1	9	N
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

in qualità di responsabile del procedimento della Stazione Appaltante

CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE - DIPARTIMENTO X  
(gia' PROVINCIA DI ROMA - DIPARTIMENTO X  
(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 37'553,60 (Euro trentasettemilacinquecentocinquantatre/60)**,<sup>(2)</sup> 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 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 06-6766.4258 - 06-6766.4571  
Fax Ufficio 06-5881778  
E-mail Ufficio serv1dip10@cittametropolitanaroma.gov.it  
**E-mail PEC Ufficio: protocollo@pec.cittametropolitanaroma.gov.it**

Il Responsabile del procedimento

Dott. Ing. Massimo Pede

<sup>(1)</sup> 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](http://www.inps.it).  
<sup>(2)</sup> Indicare obbligatoriamente l'importo che la stazione appaltante intende versare all'Inps a titolo di intervento sostitutivo.

## Mazza Elisabetta

---

**Da:** posta-certificata@telecompost.it  
**Inviato:** giovedì 9 aprile 2015 14.20  
**Oggetto:** CONSEGNA: 0047407/15: INPS DI VITERBO  
**Allegati:** postacert.eml (26,9 KB); daticert.xml  
**Firmato da:** posta-certificata@telecompost.it

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 09/04/2015 alle ore 14:20:09 (+0200) il messaggio

"0047407/15: INPS DI VITERBO" proveniente da "[protocollo@pec.cittametropolitanaroma.gov.it](mailto:protocollo@pec.cittametropolitanaroma.gov.it)"

ed indirizzato a: "[direzione.provinciale.viterbo@postacert.inps.gov.it](mailto:direzione.provinciale.viterbo@postacert.inps.gov.it)"

è stato consegnato nella casella di destinazione.

Identificativo messaggio: [opec275.20150409142006.01075.02.6.16@pec.aruba.it](mailto:opec275.20150409142006.01075.02.6.16@pec.aruba.it)

# INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione Provinciale Viterbo  
Servizi al Soggetto Contribuente in Agenzia Interna

	A.G.O. CITTÀ METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE		
Ufficio	X/11	Anno	2015
Classificazione	PAE 3.7		
Fascicolo	3		
N.	51032	Data	16 APR. 2015

Viterbo, 16/04/2015

Spett.le **CITTA' METROPOLITANA DI  
ROMA CAPITALE  
Dipartimento X**

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

**AL Dott. Ing. MASSIMO PEDE**

Come da Voi richiesto, Vi informiamo che il versamento dell'importo relativo alle inadempienze Inps deve avvenire tramite modello F24, compilato secondo le istruzioni allegate.

Vi informiamo altresì che l'importo segnalato nel DURC relativo alla ditta di seguito indicata:

**PAGLIARI SRL TECNOASFALTI**

**C.F 01750550566**

**Matricola 9202644694**

**DURC C.I.P. 20151828454826 prot.33908681 emesso il 27/03/2015**

**RISULTA pari a euro 85.239,21**

**Il pagamento deve essere effettuato entro 30 giorni avendo cura di inviare a questa Sede una copia della ricevuta di versamento (via PEC all'indirizzo direzione.provinciale.viterbo@postacert.inps.gov.it).**

Si forniscono i dati del funzionario competente:

Nome e Cognome: **CARLO BITETTO**

01100 Viterbo  
via G. Matteotti, 29  
tel 0761 310266  
fax 0761 098326  
cf 80078750587, pi 02121151001

# INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione Provinciale Viterbo  
Servizi al Soggetto Contribuente in Agenzia Interna

tel: **0761/310208**

fax: **0761/098312**

Cordiali saluti

**Il direttore**  
**Dr. Danilo SIDDI**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

**Modalità di pagamento:**

**1) Crediti in Fase Amministrativa**

Codice Sede	Causale Contributo	Codice INPS	Dal	Al	Importo
9200	RC01	9202644694	10/2014	10/2014	21.843,00
9200	RC01	9202644694	11/2014	11/2014	14.305,00
9200	RC01	9202644694	12/2014	12/2014	1.405,60

**Totale** **37.553,60**

**N.B. – La compilazione della sezione "Contribuente" dovrà riportare i dati del contribuente beneficiario del pagamento mentre nel campo "codice fiscale del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore" dovrà essere indicato il codice fiscale della stazione appaltante versante con l'indicazione del codice 51.**

01100 Viterbo  
via G. Matteotti, 29  
tel 0761 310266  
fax 0761 098326  
cf 80078750587, pi 02121151001