

Alla Sede INAIL di ROMA TUSCOLANO

romatuscolano...@postacert.inail.it<sup>1</sup>

**Oggetto: DURC - Intervento sostitutivo - Comunicazione preventiva.**

Codice fiscale ditta irregolare 

0	2	4	8	0	2	7	0	5	9	0				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

Codice ditta INAIL 

1	8	9	5	1	3	7	4		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

DURC CIP 

2	0	1	5	1	9	2	4	8	1	2	9	8	8		
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Protocollo 

3	4	9	5	0	9	2	9		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Emesso il gg /mm /aaaa  

1	6	0	5	2	0	1	5
---	---	---	---	---	---	---	---

Il sottoscritto COSTANZO FRANCESCO, in qualità di responsabile del  
(nome e cognome)

procedimento della stazione appaltante (SA) / amministrazione procedente (AP)

CITTA' 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 909,04 (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 06.67668372 Fax Ufficio 06.6766.8320

E-mail Ufficio apprendistato@ciatmetropolitanaroma.gov.it E-mail PEC Ufficio formazione.lavoro@pec.provincia.roma.it

Il Responsabile del procedimento

IL DIRIGENTE

Dott. Francesco Costanzo

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