

Alla Sede Inps di Roma
Sede di "Roma Eur"
filiale.coordinamento.romasudovest@postacert.inps.gov.it

DURC - INTERVENTO SOSTITUTIVO – COMUNICAZIONE PREVENTIVA

Denominazione/Ragione sociale FLOVARES SOCIETA' COOPERATIVA a.r.l.

Codice fiscale della ditta irregolare 10713201001

Matricola/Codice azienda 7056197106

DURC CIP _____

Protocollo INAIL_3484152

Rilasciato il (gg/mm/aaaa) 22.04.2016

Il sottoscritto Dott. PAOLO BERNO
(nome e cognome)

codice fiscale

B	R	N	P	L	A	6	6	E	1	9	H	5	0	1	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

in qualità di dirigente del Servizio n. 1 del Dipartimento VII 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** 1.225,42,⁽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 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 06/67664671
Fax Ufficio 06/67664326
E-mail Ufficio a.peparoni@cittametropolitanaroma.gov.it
E-mail PEC Ufficio protocollo@pec.cittametropolitanaroma.gov.it

Il Dirigente del Servizio n. 1 del Dipartimento VII

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del Testo Unico D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ed del D.Lgs 7 marzo 2005 n. 82 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.