

Alla Sede INAIL di ROMA LAURENTINO  
romalaurentino@postacert.inail.it<sup>1</sup>

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

Codice fiscale ditta irregolare 

1	2	1	5	0	1	2	1	0	0	7				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

Codice ditta INAIL 

1	9	1	6	7	9	0	7		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

DURC CIP 

2	0	1	4	1	4	8	2	9	5	5	5	4	3		
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Protocollo 

3	0	1	2	6	5	3	5		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Emesso il gg /mm /aaaa  

2	4	0	6	2	0	1	4
---	---	---	---	---	---	---	---

Il sottoscritto RENATO BONOMO, in qualità di responsabile del  
(nome e cognome)

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

PROVINCIA DI ROMA  
(denominazione)

codice fiscale SA/AP 8003439585, 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 130,52 (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 0667668383 Fax Ufficio 0667668320

E-mail Ufficio c.santoni@provincia.roma.it E-mail PEC Ufficio formazione.lavoro@pec.provincia.roma.it

Il Responsabile del procedimento

**IL DIRIGENTE**

Dott. Renato Bonomo

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