

DURC - INTERVENTO SOSTITUTIVO – COMUNICAZIONE PREVENTIVA

Denominazione/Ragione sociale _____ **Officina 2000 S.r.l.** _____
Codice fiscale della ditta irregolare _____ **05779071009** _____
Matricola/Codice azienda _____ **7040692392** _____
DURC CIP _____ **20141614718901** _____
Protocollo _____ **35267423** _____
Emesso il (gg/mm/aaaa) _____ **26/05/2015** _____

Il sottoscritto _____ Dott. Luigi Maria Leli _____
(nome e cognome)

codice fiscale

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| L | L | E | L | M | R | 5 | 7 | M | 2 | 0 | H | 5 | 0 | 1 | B |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

in qualità di responsabile del procedimento amministrativo della Stazione Appaltante

_____ AMMINISTRAZIONE 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 65,68**,⁽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 06/67664753 _____
Fax Ufficio 06/5816495 _____
E-mail Ufficio r.ditorre@cittametropolitanaroma.gov.it _____
E-mail PEC Ufficio protocollo@pec.cittametropolitanaroma.gov.it

Il Responsabile del procedimento amministrativo

Dott. Luigi Maria Leli

⁽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.