Città metropolitana di Roma Capitale

Dipartimento III - Ufficio di Direzione
N. 52987 LFP 1.2/163
Data 21 APR. 2015

Modulo Intervento sostitutivo DURC - comunicazione preventiva

Alla Sede INAIL di TIVOLI
tivoli@postacert.inail.it

Oggetto: DURC - Intervento sostitutivo - Comunicazione preventiva.

Codice fiscale ditta irregolare 0 7 0 1 4 4 7 1 0 0 2

Codice ditta INAIL

DURC CIP 2 0 1 5 1 7 8 4 7 4 3 2 0 9

Protocollo 3 3 4 3 1 4 1 7

Emesso il gg / mm / aaaa 1 7 0 3 2 0 1 5

Il sottoscritto, Dott. Andrea Fusco, in qualità di responsabile del procedimento della stazione appaltante "CITTÁ METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE", codice fiscale n. 80034390585, comunica di voler attivare l'intervento sostitutivo ai sensi dell'Art. 4, comma 2 del D.P.R. n. 207/2010 per l'irregolarità segnalata nel DURC in oggetto per un importo di euro 1.023,01 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 06.6766.8445
Fax Ufficio 06.6766.8438
E-mail Ufficio g.annarumma@cittametropolitanaroma.gov.it
E-mail PEC Ufficio udgestione.dip3@pec.provincia.roma.it

Il Responsabile del procedimento

.....