

Alla Sede INAIL di Tivolitivoli@postacert.inail.it¹**Oggetto: DURC - Intervento sostitutivo – Comunicazione preventiva.**Codice fiscale ditta irregolare

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

Codice ditta INAIL

1	9	2	4	8	8	2	0	/	8	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DURC CIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Protocollo

INPS_1074111

Emesso il gg /mm /aaaa

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

Il sottoscritto **ROSANNA CAPONE**, in qualità di responsabile del procedimento della stazione appaltante (SA) **CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE** codice fiscale SA **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 598,54 (*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 **0667668470** Fax Ufficio **0667668323**

E-mail Ufficio r.pastorelli@cittametropolitanaroma.gov.it

E-mail PEC Ufficio formazioneelavoro@pec.provincia.roma.it

Il Responsabile del procedimento

Rosanna Capone

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