

Modulo Intervento sostitutivo DURC - comunicazione preventiva

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

0	2	9	3	6	3	8	0	5	8	9				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

Codice ditta INAIL

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

DURC CIP

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

Protocollo

				9	7	1	3	8	0
--	--	--	--	---	---	---	---	---	---

Emesso il gg /mm /aaaa

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

Il sottoscritto ROSANNA CAPONE....., in qualità di responsabile del
(nome e cognome)procedimento della stazione appaltante (SA) / amministrazione procedente (AP)
CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE
(denominazione)codice fiscale SA/AP 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 72,29..... (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 E-mail PEC Ufficio informazione.elavico@pec.provincia.roma.it
pe.postobala@cittametropolitana.roma.roma.gov.it

Il Responsabile del procedimento

Rosanna Capone¹PEC consultabili in <http://www.inail.it/internet/default/Chiamo/Strutturaorganizzativa/Ufficiterritoriali/index.html>