

**DURC ON LINE - INTERVENTO SOSTITUTIVO – COMUNICAZIONE PREVENTIVA**

Denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_ *Impresa Costruzioni e Restauri di Grilli Massimiliano sas* \_\_\_\_  
Codice fiscale della ditta irregolare \_\_\_\_\_ *05592451008* \_\_\_\_\_  
Matricola/Codice azienda \_\_\_\_\_ *7039977167* \_\_\_\_\_  
DURC CIP \_\_\_\_\_  
Protocollo \_\_\_\_\_ *INAIL\_1203460* \_\_\_\_\_  
Richiesto il (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ *05.10.2015* \_\_\_\_\_

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 sub-procedimento amministrativo della Stazione Appaltante

\_\_\_\_\_ *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 334,34** \_\_\_\_\_,<sup>(2)</sup> 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 06/67664671 \_\_\_\_\_  
Fax Ufficio 06/5816495 \_\_\_\_\_  
E-mail Ufficio a.peparoni@cittametropolitanaroma.gov.it \_\_\_\_\_  
E-mail PEC Ufficio protocollo@pec.cittametropolitanaroma.gov.it

Il Responsabile del sub-procedimento amministrativo

---

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del Testo Unico D.P.R. 28 dicembre 200 n. 445 e del D.lgs. 7 marzo 2005 n. 82 e norme collegate il quale sostituisce il testo cartaceo e la firma autografa

<sup>(1)</sup> 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](http://www.inps.it).

<sup>(2)</sup> Indicare obbligatoriamente l'importo che la stazione appaltante intende versare all'Inps a titolo di intervento sostitutivo.