

## DURC - INTERVENTO SOSTITUTIVO - COMUNICAZIONE PREVENTIVA

Denominazione/Ragione sociale *ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE CESARE BATTISTI*

Codice fiscale della ditta irregolare *95017570581*

Protocollo *INPS\_1175628*

Data richiesta *16/10/2015*

Il sottoscritto *Francesco Costanzo*  
(nome e cognome)

codice fiscale 

C	S	T	F	N	C	7	1	R	0	4	D	0	8	6	W
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

in qualità di responsabile del procedimento della Stazione Appaltante

Città Metropolitana di Roma Capitale,  
(denominazione)

codice fiscale Stazione Appaltante 

8	0	0	3	4	3	9	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 5784,00**,<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 06/67668383 - 8372  
Fax Ufficio 06/67668320  
E-mail Ufficio [apprendistato@cittametropolitanaroma.gov.it](mailto:apprendistato@cittametropolitanaroma.gov.it)  
E-mail PEC Ufficio [formazioneelavoro@pec.provincia.roma.it](mailto:formazioneelavoro@pec.provincia.roma.it)

Il Responsabile del procedimento

IL DIRIGENTE

*Dot. Francesco Costanzo*

		A.O.O. CITTÀ METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE	
Ufficio	<i>3/3</i>	Anno	<i>2015</i>
Classificazione	<i>L.F.P. F.R.</i>		
Fascicolo	<i>APP. 3 APP. 2</i>		
N.	<i>181985/15</i>	Data	<i>24/11/2015</i>

<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.