

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



FILIALE DI ROMA NORD-OVEST FLAMINIO
VIA GIULIO ROMANO, 46
00196 ROMA

Citta' Metropolitana Capitale

Provincia di Roma - Ufficio	3/0
Anno 2015... Classificazione	LFP 1/2
Fascicolo	162
N. 196436	DATA 17 DIC 2015

Roma, 16 dicembre 2015

Citta' Metropolitana di Roma Capitale

Dipartimento III - Ufficio di Direzione
"Formazione professionale - Offerte Formative"

17 DIC 2015

PERVENUTO

Oggetto: Art. 4, comma 2, D.P.R. n. 207/2010. Intervento sostitutivo della stazione appaltante. Dati per il pagamento.

CITTA' METROPOLITANA DI ROMA
CAPITALE

Alla cortese att.ne del Responsabile del Procedimento Dott.ssa LAURA ONORATI

Come da Voi richiesto, vi informiamo che il **versamento** dell'importo relativo alle inadempienze Inps deve avvenire tramite **modello F24**, compilato secondo le istruzioni allegate.

Vi informiamo altresì, che l'importo segnalato nel Durc dell'inadempienza contributiva della **ditta indicata di seguito**:

è rimasto invariato risulta pari a euro 1.093,46

Denominazione/Ragione sociale **STUDIO GIOMMONI CONSULTING S.A.S**

Codice fiscale della ditta irregolare⁽²⁾ **05606101003**

Matricola/Codice azienda⁽³⁾ **7040039205**

DURC CIP

Protocollo INPS 948497

Emesso il 15/09/2015

Il pagamento deve essere effettuato **entro 30 giorni** avendo cura di inviare a questa Sede una copia della ricevuta di versamento (via PEC all'indirizzo filiale.coordinaamento.romanordovest@postacert.inps.gov.it).

⁽¹⁾Indicare l'importo attuale dell'irregolarità Inps solo nel caso in cui questo sia inferiore alla somma indicata dalla Stazione Appaltante nella comunicazione preventiva.

⁽²⁾Indicare l'esatta matricola/codice azienda Inps destinataria del pagamento.

⁽³⁾Indicare l'esatto codice fiscale della ditta per la quale effettuare il pagamento.

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Si forniscono i dati del funzionario competente:

Nome e Cognome: Marina Loi
Tel: 0636207.321
Fax:0636207.300

Cordiali saluti

Il direttore
DI BERNARDO Ciro Francesco

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

Modalità di compilazione del modello F24

Codice sede	Causale contrib.	Matricola Inps /codice Inps /filiale azienda	Periodo di riferimento da mm/aaaa	Periodo di riferimento a mm/aaaa	Importo a debito versato
7014	RC01	7040039205	03/2015	03/2015	1,093,46

N.B. Circ.INPS n.54 del 13.04.2012"....., l'Agenzia delle Entrate con la risoluzione n. 34/E del 11 aprile 2012 ha disposto l'integrazione della "Tabella dei codici identificativi" prevista nella sezione "Contribuente" dell'attuale modello di F24 - istituendo il codice "51" avente il significato "Intervento sostitutivo - art. 4 del D.P.R. n. 207/2010.

In relazione a ciò, la compilazione della predetta sezione "Contribuente" dovrà riportare i dati del contribuente beneficiario del pagamento mentre nel campo "codice fiscale del coobbligato, erede genitore, tutore o curatore" dovrà essere indicato il codice fiscale della stazione appaltante versante specificato dal predetto codice identificativo.....".