Alla Sede INAIL di ……

…….@inail.it, ……@postacert.inail.it (1)

Oggetto: DURC - Intervento sostitutivo – Comunicazione preventiva.

Codice fiscale ditta irregolare ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Codice ditta INAIL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

DURC CIP ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Protocollo ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Emesso il gg /mm /aaaa

☐☐☐☐☐☐☐☐

Il sottoscritto …….…., in qualità di responsabile del
(nome e cognome)
procedimento della stazione appaltante …….,
(denominazione)
codice fiscale SA …….., comunica di voler attivare l'intervento sostitutivo ai sensi dell'articolo 4, comma 2, del D.P.R. n. 207/2010 per l'irregolarità segnalata nel DURC in oggetto per un importo di euro…… (2)
(importo da 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 ……..

Fax Ufficio ……..

E-mail Ufficio ……

E-mail PEC Ufficio……..

Il Responsabile del procedimento

……

(1) Indicare alternativamente uno dei due recapiti. Per individuare i recapiti delle Sedi INAIL consultare il sito www.inail.it al percorso: L'INAIL – Uffici territoriali, selezionare la Regione e visualizzare la Sede di interesse oppure selezionare da "Accesso rapido" "Uffici territoriali". È inoltre possibile individuare la Sede INAIL competente in base al CAP della sede legale dell'impresa al percorso: Contatti (link in alto nella home page) – Struttura INAIL competente (link in fondo alla pagina) – Cerca Sede INAIL.

(2) Indicare obbligatoriamente l'importo che la stazione appaltante intende versare all'INAIL a titolo di intervento sostitutivo.