



ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di REGGIO EMILIA
reggioemilia@inail.it

COMUNE DI CAMPOGALLIANO
uff. Ragioneria
c.a. Dott.ssa Rocchi
protocollo@cert.comune.campogalliano.mo.it

Reggio Emilia, 29/12/2015

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

DURC

Codice fiscale ditta

Codice ditta INAIL

I	N	P	S	-	1	3	1	4	2	4	2				
0	2	3	5	5	4	6	0	3	5	9					
1	8	4	5	0	7	9	8								

Come richiesto da codesta stazione appaltante con mail pec del 15/12/2015, si trasmette di seguito il dettaglio delle irregolarità Inail relative alla ditta EASYPOST SRL ed ai DURC indicati in oggetto.

Il versamento all'Inail deve avvenire utilizzando il modello di pagamento unificato F24 o per gli enti e amministrazioni dello Stato che rientrano nel sistema di tesoreria unica, tramite F24 EP.

- a) **nella sezione "CONTRIBUENTE"** indicare nel campo "CODICE FISCALE" il codice fiscale della ditta, nel campo "CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare", il codice fiscale della stazione appaltante e valorizzare il campo "CODICE IDENTIFICATIVO" con il codice "51" che identifica il pagamento a titolo di intervento sostitutivo
- b) **nella sezione "INAIL"** riportare i seguenti dati, compilando un rigo per ciascun numero di riferimento

Codice Sede	Codice ditta	c.c.	Numero di riferimento	Importo a debito da versare
18800	18450798	48	902015	203,98

L'importo complessivo pari ad euro 203,98 è stato determinato dalla Stazione Appaltante in base ai criteri fissati dalla circolare 3/2012 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

Si ricorda che il pagamento deve essere effettuato con la massima tempestività, avendo cura di inviare alla scrivente Sede copia delle ricevute di versamento via PEC all'indirizzo reggioemilia@postacert.inail.it.

Per eventuali comunicazioni, si forniscono i dati del funzionario competente:
Cognome/nome Francesca Fornaciari Tel 0522 352111 Fax 0522352257

Il Responsabile Regolarità Contributive
Francesca Fornaciari



COMUNE DI CAMPOGALLIANO
 Provincia di Modena
 23 GEN 2015
 PRU. N. 706
 Cat. Cl. IV Fasc. 92

Easypost srl
 Via Dario Gatti 7
 42015 CORREGGIO (RE)
 Tel. +39.0522.643704 - Fax 0522.920269

p.IVA 02355460359
 www.easy-post.it
 commerciale@easy-post.it

Spett.le

Comune di Campogalliano
 P.za V. Emanuele II n. 1
41011 Campogalliano MO

p.IVA 00308030360

FATTURA N. 46

31/12/2014

Distribuzione periodico comunale "dicembre 2014"

Pezzi n. 3.800 x 0,044 € 167,20

IVA 22% € 36,78

TOTALE FATTURA € 203,98

Pagamento :

BB 30 gg df su Unicredit Correggio IT 24 I 02008 66323 000100602399

UFFICIO RAGIONERIA
 FORN. 3589 ANNO 2014 CRON. 55

CAP: _____ ART.: _____ ANNO: _____

IMP. _____ SUB.: _____ ANNO: _____

SERV.: _____ LIB.: _____ CRON.: _____

Alla Sede INAIL di REGGIO EMILIA

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

Prot. 13046

Oggetto: DURC - Intervento sostitutivo - Comunicazione preventiva.

Codice fiscale ditta irregolare

0	2	3	5	5	4	6	0	3	5	9				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

Codice ditta INAIL

1	8	4	5	0	7	9	8	4	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

A	L	L	E	G	A	T	O							
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

 DURC CIP

I	N	P	S	1	3	1	4	2	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 Protocollo

Emesso il gg /mm /aaaa

0	2	1	1	2	0	1	5
---	---	---	---	---	---	---	---

IL SEGRETARIO GENERALE
(Dott.ssa Rocchi Vienna Marcella)

Il sottoscritto, in qualità di responsabile del
procedimento della stazione appaltante COMUNE CAMPOGALLIANO,
(nome e cognome) (denominazione)

codice fiscale SA 00308030360....., 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 203,98..... (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 059-899410

Fax Ufficio 059-899630

E-mail Ufficio ragioneria@comune.campogalliano.mo.it

E-mail PEC Ufficio protocollo@cert.comune.campogalliano.mo.it

Il Responsabile del procedimento

IL SEGRETARIO GENERALE
(Dott.ssa Rocchi Vienna Marcella)

(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.*

VERIFICA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

Numero Protocollo	INPS_1314242	Data richiesta	02/11/2015
-------------------	--------------	----------------	------------

Denominazione/ragione sociale	EASYPOST S.R.L.
Codice fiscale	02355460359
Sede legale	VIA DARIO GAITI 42015 RE

Con il presente documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **NON RISULTA REGOLARE** in quanto

I.N.P.S. è regolare

I.N.A.I.L.

Gestione Industria

- per irregolarità nel versamento di contributi e accessori

per l'importo di Euro

383,95

Il presente documento che attesta la risultanza negativa della verifica, se acquisito da uno dei soggetti di cui all'art. 1, co. 1, lett. a) e d) del D.M. 30.1.2015, comporta l'applicazione delle disposizioni di cui all'art. 31 co. 3 e 8-bis del decreto legge n.69/2013 convertito dalla legge n. 98/2013.