

Catania, 14/08/2017

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

Spett.le UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA

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**:

X è rimasto invariato	risulta pari a euro (1)	
-----------------------	-------------------------	--

Denominazione/Ragione sociale: DOMENICO SANFILIPPO EDITORE SPA Codice fiscale della ditta irregolare⁽²⁾ 00431560879 Matricola/Codice azienda⁽³⁾ 2101367321

Protocollo 6789391

Richiesto il 16/05/2017

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 direzione.provinciale.catania@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



Si forniscono i dati del funzionario competente:

Nome e Cognome:	ROSARIO PONZINI
Nome e Cosnome.	KOSAKIO I ONZINI

Tel: ____095367659 Fax: ____095367130

E_MAIL rosario.ponzini@inps.it

Cordiali saluti

Il direttore MINUTOLI GAETANO

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		Matricola Inps /codice Inps /filiale azienda	Periodo di riferimento da mm/aaaa	Periodo di riferimento a mm/aaaa	Importo a debito versato
2100	COC	211111111111	04/2017	04/2017	382,69