



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Sede XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

NOME SEDE  
INDIRIZZO  
CAP CITTÀ

Città, data

Stazione appaltante  
Indirizzo  
CAP CITTÀ  
Fax – PEC

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

Spett.le XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX,

Come da Voi richiesto (comunicazione n. XXXX del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_) 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 \_\_\_\_\_<sup>(1)</sup>

Denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_\_

Codice fiscale della ditta irregolare<sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_

Matricola/Codice azienda<sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_

DURC CIP \_\_\_\_\_

Protocollo \_\_\_\_\_

Emesso il (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

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 XXXXXXXX@postacert.inps.it).

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

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

<sup>(3)</sup>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: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Cordiali saluti

Il direttore

**COGNOME NOME**

*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 contributo	Matricola Inps /codice Inps /filiale azienda	Periodo di riferimento da mm/aaaa	Periodo di riferimento a mm/aaaa	Importo a debito versato