

Stampa Analitica Archiflow

| | | | |
|--------------------------|---------------------|---------------------------------|-----------------|
| Archivio | PROTOCOLLO UNICO RA | Tipo Documento | Posta in arrivo |
| Numero protocollo | 0092992/19 | Protocollo mittente | |
| Data protocollo | 26-03-2019 | Data protocollo mittente | |
| Numero di pagine | 1 | Progressivo assoluto | 2210866 |

Tipologia spedizione

Numero raccomandata

Data visto arrivare

Ora arrivo

26/03/2019 09.03.55

Mittente

DPD023@REGIONE.ABRUZZO.IT

Tag Oggetto

Oggetto

REGIONE ABRUZZO - PROTOCOLLO NR. 0092735/19 DEL 26/03/2019 (2210401.EML);

Servizio destinatario

DOMENICO.DASCENZO@REGIONE.ABRUZZO.IT;

Annotazioni

Mirella Ottaviano
26/03/2019
Archiviato telematicamente il 26/03/2019 alle 10:04:05

Utenti

Mirella Ottaviano

Uffici

PRT001001 Ufficio protocollo
PRT001001 Responsabile ufficio
DPD023 Dirigente
DPD023001 Responsabile ufficio

Gruppi

Utenti cc

Uffici cc

Gruppi cc

Anagrafica

Impronta Documento

6747041D3DD12DE88BC5BE348DDB08CFE91ADC388277E79E5C41DE28912FFCE7



Mittente

Da: posta-certificata@telecompost.it
 Data di ricezione INPS: 13/02/2019 14.30.42
 Data di ricezione gestore PEC: 13/02/2019 14.25.51
 Segnatura: n/a(Segnatura in Entrata)

Destinatari:

Destinatari (1):

direzione.provinciale.pescara@postacert.inps.gov.it

Destinatari CC (1):

dpd023@pec.regione.abruzzo.it

Informazioni aggiuntive

Stato lettura: Letto Di Mattia Cristina 14/02/2019 08.49.31
Message ID: <434BDE12-C4AF-128A-14AB-2E8FF993F953@telecompost.it>
Titolario: 800.020 - Posta Elettronica Certificata
Ricevuta: No
Riservatezza dati: Pubblico

Comunicazione

Oggetto: CONSEGNA: Risposta: POSTA CERTIFICATA:
 0023785/19: SEDE INPS DI PESCARA
 [INPS.6000.13/02/2019.0027909]

Corpo del messaggio:

In risposta alla Vs. comunicazione preventiva di intervento sostitutivo del 25/01/2019 per l'azienda L.A.R.O. (cod.fisc.00982670689) si trasmettono, in allegato, le modalità per il pagamento.

Distinti saluti

Cristina Di Mattia

U.O. Gestione del Credito

 Questo è un messaggio di Posta Elettronica Certificata (PEC) inviato dall'INPS (Istituto Nazionale Previdenza Sociale). Per rispondere a questo messaggio è necessario disporre di una casella di Posta Elettronica Certificata. Eventuali messaggi inviati a indirizzi PEC dell'INPS da caselle di posta elettronica ordinaria (non certificata) verranno rifiutati dal sistema.

*****TESTO ORIGINALE*****

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Sede Pescara
Via Paolucci 35
65121 pescara

Pescara, 13/02/2019

Stazione appaltante
Regione Abruzzo
Dipartimento Politiche Sviluppo
Rurale e della Pesca

PEC: dpd023@pec.regione.abruzzo.it

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

Spett.le Regione Abruzzo,

Come da Voi richiesto con comunicazione del 25/01/2019 (prot. 0023785/19) vi informiamo che il **versamento** dell'importo di **€ 6.000,00** relativo alle inadempienze Inps deve avvenire secondo le modalità di seguito riportate.

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⁾

*Denominazione/Ragione sociale: **L.A.R.O.***

*Codice fiscale della ditta irregolare⁽²⁾ **00982670689***

*Matricola/Codice azienda⁽³⁾ **6003025419***

DURC protocollo INAIL 13469830 del 16/10/2018

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.pescara@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: Cristina Di Mattia

Tel: 085/4243472 _____

Distinti saluti

Il direttore
Federico Fumo

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

Modalità di compilazione 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 |
|-------------|--------------------|--|-----------------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| 6000 | CXX | 65100PESCARA | 05/2018 | | 6.000,00 |

Si rammenta che in sede di compilazione del modello **F24 Enti pubblici**, posto che la stazione appaltante effettua il pagamento sostituendosi all'adempimento del contribuente, deve essere esposto nella sezione "**CONTRIBUENTE**", nel campo "**VERSAMENTO EFFETTUATO IN QUALITÀ DI**", il codice "51" che individua il titolo (intervento sostitutivo) in base al quale l'ente pubblico effettua il pagamento per conto dell'appaltatore e/o del subappaltatore. Nel campo "**PER CONTO DI**", deve essere riportato il codice fiscale dell'appaltatore e/o del subappaltatore per conto del quale il pagamento viene effettuato.

Al riguardo si richiamano integralmente i contenuti della circolare Inps n. 54 del 13 aprile 2012 con la quale sono state fornite le indicazioni per le Stazioni appaltanti pubbliche per l'attivazione del procedimento di intervento sostitutivo di cui al citato art. 4 del D.P.R. n. 207/2010