

# Stampa Analitica Archiflow

<b>Archivio</b>	Mail	<b>Tipo Documento</b>	Mail_Out
<b>Progressivo Annuo</b>	28019/19	<b>Pratica</b>	
<b>Data Inserimento</b>	25-01-2019		
<b>Numero di pagine</b>	1	<b>Progressivo assoluto</b>	2053289

## Mail ID

8D097C59C7640C4A6846F277315497DC@PEC.REGIONE.ABRUZZO.IT

## Oggetto

0023785/19: SEDE INPS DI PESCARA

## Mittente / Utente

MIRELLA+OTTAVIANO: DPD023@PEC.REGIONE.ABRUZZO.IT

## Stato archiviazione

---

## Data e ora spedizione

25/01/2019 09.06.48

## Data e ora ricezione

---

## Tipo

PEC

## Cassetta postale

DPD023@PEC.REGIONE.ABRUZZO.IT

## Destinatari / Destinatari CC

DIREZIONE.PROVINCIALE.PESCARA@POSTACERT.INPS.GOV.IT

## Annotazioni

## Utenti

Mirella Ottaviano

## Uffici

DPD023 Protocollo  
DPD023 Servizio presidi tecnici di supporto al settore agricolo -sede AVEZZANO

## Gruppi

## Utenti cc

## Uffici cc

## Gruppi cc

## Anagrafica

## Impronta Documento

70AAEA1BCE95B0A75ECE16A489AB83A6A9E1F43BB9622C280E120E0C8BBE81B7

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 25/01/2019 alle ore 09:06:51 (+0100) il messaggio

"0023785/19: SEDE INPS DI PESCARA" proveniente da "dpd023@pec.regione.abruzzo.it"

ed indirizzato a: "direzione.provinciale.pescara@postacert.inps.gov.it"

è stato consegnato nella casella di destinazione.

Identificativo messaggio: AD2E71F9-10CD-2D7B-A896-675F270F3000@telecompost.it

**Alla Sede Inps di Pescara**

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

(1)

**DURC - INTERVENTO SOSTITUTIVO - COMUNICAZIONE PREVENTIVA**

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

Codice fiscale della ditta irregolare: **00982670689**

Matricola/Codice azienda: .....

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

Protocollo **INAIL\_13469830 del 16/10/2018**

Emesso il (gg/mm/aaaa) **12/11/2018**

Il sottoscritto **ANTONIO DI PAOLO**

codice fiscale 

D	P	L	N	T	N	5	4	D	2	8	G	4	8	2	J
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

in qualità di responsabile del procedimento della Stazione Appaltante

REGIONE ABRUZZO - DIPARTIMENTO POLITICHE DELLO SVILUPPO RURALE E DELLA PESCA - SERVIZIO PROMOZIONE DELLA CONOSCENZA E DELL'INNOVAZIONE IN AGRICOLTURA

codice fiscale Stazione Appaltante 

8	0	0	0	0	3	1	7	0	6	6	1				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

comunica di voler attivare nei confronti dell'Inps l'intervento sostitutivo previsto dalla legge (articolo 4, co.2, del D.P.R. n. 207/2010) per l'irregolarità segnalata nel DURC in oggetto per l'importo pari a **euro 6.000,00** <sup>(2)</sup> determinato in base ai criteri fissati dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali con la Circolare n. 3/2012.

Il sottoscritto si impegna ad effettuare tempestivamente il pagamento (entro 30 giorni dalla ricezione della comunicazione di conferma del debito comunicato nel Durc) e ad inviare alla Sede copia della ricevuta di versamento.

A tal fine chiede di conoscere gli estremi per effettuare il relativo versamento.

Per eventuali comunicazioni, si forniscono i seguenti recapiti:

Tel. Ufficio 085-7672800  
Fax Ufficio .....  
E-mail Ufficio antonio.dipaolo@regione.abruzzo.it  
E-mail PEC Ufficio dpd023@pec.regione.abruzzo.it

Il Responsabile del procedimento

Dott. Antonio Di Paolo

(1) Indicare alternativamente uno dei due recapiti. Per conoscere i recapiti accedere alla sezione Le Sedi Inps presente nella home page del sito dell'Istituto [www.inps.it](http://www.inps.it).

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



## VERIFICA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

Numero Protocollo	INAIL_13469830	Data richiesta	16/10/2018
-------------------	----------------	----------------	------------

Denominazione/ragione sociale	L.A.R.O. LIBERA ASSOCIAZIONE REGIONALE OLIVICOLTORI
Codice fiscale	00982670689
Sede legale	VIA CATANIA, 14 65121 PESCARA (PE)

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

<b>I.N.P.S.</b>	
Gestione Datori di lavoro con dipendenti	
Gestione Committenti di co.co.co e co.co.pro.	
<b>- per irregolarità nel versamento di contributi e accessori</b>	
per l'importo di Euro	23.575,83

<b>I.N.A.I.L. è regolare</b>
------------------------------

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.