

Sede di .....  
 Città/Data  
 e-mail  
 PEC

Denominazione stazione appaltante  
 o amministrazione procedente  
 Toponimo/Indirizzo/Numero  
 CAP/Comune/Provincia  
 PEC

**Oggetto: Intervento sostitutivo. Dati per il pagamento.**

DURC - CIP	<input type="text"/>
Codice fiscale ditta <sup>1</sup>	<input type="text"/>
Codice ditta INAIL <sup>2</sup>	<input type="text"/>

Come da Voi richiesto con nota prot. .... del ....., si trasmette di seguito il dettaglio delle irregolarità Inail relative alla ditta ed al DURC indicati in oggetto.

Si comunica che alla data odierna l'importo dell'inadempienza contributiva della ditta in oggetto risulta pari ad euro .....<sup>3</sup>.

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.

**Modalità di compilazione Modello F24:**

**Sezione "CONTRIBUENTE"**

Campo "CODICE FISCALE", indicare il codice fiscale della ditta:.....

<sup>1</sup> Inserire l'esatto codice fiscale della ditta per la quale effettuare il pagamento.

<sup>2</sup> Inserire l'esatto codice ditta Inail per il quale effettuare il pagamento.

<sup>3</sup> Indicare l'importo attuale dell'irregolarità INAIL esclusivamente nel caso in cui questo sia inferiore alla somma indicata dalla stazione appaltante nella comunicazione preventiva.

Campo "CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare"<sup>4</sup>, indicare il codice fiscale della stazione appaltante/ amministrazione procedente: .....

Campo "CODICE IDENTIFICATIVO", indicare il codice: "51" (Intervento sostitutivo – art. 4 del d.P.R. n. 207/2010)

### **Sezione "INAIL"**

Campo "CODICE SEDE", indicare il codice della Sede INAIL:.....

Campo "CODICE DITTA", indicare il codice ditta:.....

Campo "C.C.", indicare il codice di controllo:.....

Campo "NUMERO DI RIFERIMENTO", indicare i numeri di riferimento compilando un rigo per ciascun numero di riferimento:.....

.....

Campo "CAUSALE", indicare: P

Campo "NUMERO DI RIFERIMENTO" e campo "IMPORTI A DEBITO VERSATI", indicare i seguenti dati, compilando un rigo per ciascun numero di

.....

.....

### **Modalità di compilazione Modello F24 EP:**

#### **Sezione "CONTRIBUENTE"**

Campo "CODICE FISCALE", indicare il codice fiscale della stazione appaltante:.....

Campo "VERSAMENTO EFFETTUATO IN QUALITA' DI", indicare il codice: "51" (Intervento sostitutivo – art. 4 del d.P.R. n. 207/2010)

Campo "PER CONTO DI", indicare il codice fiscale della ditta:.....

#### **Sezione "DETTAGLIO VERSAMENTO"**

Campo "SEZIONE", indicare: N

Campo "CODICE TRIBUTO/CAUSALE", indicare i numeri di riferimento compilando un rigo per ciascun riferimento:.....

---

<sup>4</sup> Risoluzione Agenzia delle Entrate n. 34/E del 11 aprile 2012.

.....  
Campo "CODICE", indicare il codice della Sede INAIL:.....  
Campo "ESTREMI IDENTIFICATIVI", indicare il codice ditta:.....  
Campo "RIFERIMENTO A", indicare: P  
Campo "RIFERIMENTO B": non deve essere compilato  
Campo "IMPORTI A DEBITO VERSATI", indicare gli importi da versare  
all'Istituto corrispondenti ai numeri di riferimento:.....  
.....

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 e-mail all'indirizzo .....@inail.it o via PEC all'indirizzo .....@postacert.inail.it).

IL DIRETTORE DELLA SEDE  
.....

Per eventuali comunicazioni, si forniscono i dati del funzionario competente:

Cognome/Nome ..... Tel..... Fax.....