



Alla Sede INAIL di CREMONA
Modulo Intervento sostitutivo DURC – comunicazione preventiva
Email: Cremona@postacert.inail.it

OGGETTO: DURC - INTERVENTO SOSTITUTIVO – COMUNICAZIONE PREVENTIVA

Denominazione/Ragione sociale: **CREMACOM S.R.L**
Codice fiscale della ditta irregolare: **09258470963**
Matricola/Codice azienda
DURC CIP
Protocollo: **INAIL_38111555**

Emesso il (gg/mm/aaaa): **20/04/2023**

Il sottoscritto Dirigente Scolastico **Prof.ssa Paola Orini** C.F.: **RNOPLA64S41D142U**

in qualità di responsabile del procedimento della Stazione Appaltante

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE G. GALILEI - CREMA (CR), C.F: 82011270194

comunica di voler attivare

l'intervento sostitutivo ai sensi (*barrare la casella di interesse*):

☒ dell'art. 4, comma 2, del D.P.R. n. 207/2010 e dell'art. 31, comma 3, del DL n. 69/2013 convertito dalla legge n. 98/2013

☐ dell'art. 31, comma 8-bis, del DL n. 69/2013 convertito dalla legge n. 98/2013

per l'irregolarità segnalata nel DURC in oggetto per un importo di € **3,89** e, a tal fine, chiede di conoscere gli estremi per effettuare il relativo versamento.

Il sottoscritto si impegna ad effettuare tempestivamente il pagamento e ad inviare alla Sede copia della ricevuta di versamento.

Per eventuali comunicazioni, si forniscono i seguenti recapiti:

Tel. Ufficio **0373256939**
Fax Ufficio **0373250170**
E-mail Ufficio **CRIS009009@ISTRUZIONE.IT**
E-mail PEC Ufficio **CRIS009009@PEC.ISTRUZIONE.IT**

Il Responsabile del procedimento
Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Paola Orini

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.lgs 82/2005 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

Firmato digitalmente dal Dirigente Scolastico prof.ssa ORINI PAOLA ai sensi del C.A.D.

