



**Alla Sede Inps di Cremona (CR)**

**Mail:** [direzione.provinciale.cremona@postacert.inps.gov.it](mailto:direzione.provinciale.cremona@postacert.inps.gov.it)

**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),**

Codice fiscale Stazione Appaltante

8	2	0	1	1	2	7	0	1	9	4				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

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 € **229,11**<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 **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*

<sup>(1)</sup> 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).

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

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

