



ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASICURAZIONE
CONTRO GLI INfortUNI SUL LAVORO

Sede di SALERNO
Email: salerno@inail.it
PEC: salerno@postacert.inail.it

REGIONE CAMPANIA-AGC TURISMO E BENI CULTURALI
SVILUPPO E PROMOZIONE TURISMO
PEC: creditoimpostate@pec.regione.campania.it

Oggetto: Intervento sostitutivo. Dati per il pagamento.

DI.RC-CIP 20151856895190
Codice fiscale ditta : PGLPQL55D23H703G
Codice ditta INAIL: 2120475/52

Come da Voi richiesto con mail del 15/4/2015, si trasmette di seguito il dettaglio delle irregolarità Inail relative alla ditta ed al DI.RC indicati in oggetto.

Si comunica che alla data odierna l'importo dell'inadempienza contributiva della ditta in oggetto risulta pari ad euro

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.....
Campo "CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare"⁴, indicare il codice fiscale della stazione appaltante/
amministrazione precedente:
Campo "CODICE IDENTIFICATIVO"³, indicare il codice: "51" (Intervento sostitutivo - art. 4 del D.P.R. n. 207/2010)

Sezione "INAIL"

Campo "CODICE SEDE"², indicare il codice della Sede INAIL:
Campo "CODICE DITTA", indicare il codice ditta:
Campo "C.C.C.", indicare il codice di controllo:
Campo "NUMERO DI RIFERIMENTO"¹, indicare i numeri di riferimento compilando un rigo per ciascun numero di riferimento:
Campo "CAUSALE"⁵, indicare: P
Campo "NUMERO DI RIFERIMENTO"⁶ e campo "IMPORTI A DEBITO VERSATI"⁷, indicare i seguenti dati, compilando un rigo per ciascun numero di riferimento:

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

² Inserire l'esatto codice ditta Inail per il quale effettuare il pagamento.
³ Indicare l'importo statale dell'irregolarità INAIL, esclusivamente nel caso in cui questo sia inferiore alla somma indicata nella sezione appaltante nella comunicazione preventiva

Modalità di compilazione Modello F24 EP:

Sezione "CONTRIBUENTE"

Campo "CODICE FISCALE"¹, indicare il codice fiscale della stazione appaltante:

Campo "VERSAMENTO EFFETTUATO IN QUALITA' DI"², indicare il codice: "51" (Intervento sostitutivo - art. 4 del D.P.R. n. 207/2010)

Campo "PER CONTO DI"³, indicare il codice fiscale della ditta:

Sezione "DETTAGLIO VERSAMENTO"

Campo "SEZIONE"⁴, indicare: N

Campo "CODICE TRIBUTO/CAUSALE"⁵, indicare i numeri di riferimento compilando un rigo per ciascun riferimento: 902014 - 902015

Campo "CODICE"⁶, indicare il codice della Sede INAIL: 33500

Campo "ISITREMI IDENTIFICATIVI"⁷, indicare il codice ditta: 2120475/52

Campo "RIFERIMENTO A"⁸, indicare: P

Campo "RIFERIMENTO B"⁹, non deve essere compilato

Campo "IMPORTI A DEBITO VERSATI"¹⁰, indicare gli importi da versare all'Istituto corrispondenti ai numeri di riferimento: € 297,67 - 22,80

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 salerno@inail.it o via PEC all'indirizzo salerno@postacert.inail.it).

IL DIRETTORE DELLA SEDE
Dott.ssa Daniela Volino

Per eventuali comunicazioni, si forniscono i dati del funzionario competente:
Cognome Nome dott.ssa ZACCARDO GIOVANNA email: zaccardo@inail.it Tel:089412272
Fax:0622798147

⁴ Nota Ministeriale Agenzia delle Entrate n. 34/E del 11 aprile 2012