



Benevento , 09/07/2015

82100 BENEVENTO



09/07/15

Spett.le Regione Campania D.G. Programm. Econom. e Turismo (Napoli)

Oggetto: Art. 4, comma 2, D.P.R. n. 207/2010. Intervento sostitutivo della stazione appaltante. Dati per il pagamento.

Spett.le \_\_\_Regione Campania D.G. Programm. Econom. e Turismo

Come da Voi richiesto (comunicazione del 29/06/2015) vi informiamo che il versamento dell'importo relativo alle inadempienze Inps deve avvenire tramite modello F24, compilato secondo le istruzioni allegate.

Vi informiamo altresì, che l'importo segnalato nel Durc dell'inadempienza contributiva della ditta indicata di seguito:

x	è rimasto invariato	risulta pari a euro _1189,37
Codi	ce fiscale della ditta ir	ociale _F.lli Del Basso srl regolare <sup>(2)</sup> 01025130624
	icola/Codice azienda <sup>(3</sup> C CIP _20151916266	
Proto	ocollo <u>34858291</u>	
Eme:	sso il _02/04/2015	

(1)

09/07/15

Il pagamento deve essere effettuato **entro 30 giorni** avendo cura di inviare a questa Sede una copia della ricevuta di versamento (via PEC all'indirizzo direzione.provinciale.benevento@postacert.inps.gov.it).

Si forniscono i dati del funzionario competente:

Nome e Cognome: BELLO ENRICO

Tel: 0824 371364 Fax: 0824 1909001

Cordiali saluti

Il direttore provinciale Dott. Paolo Olimpieri

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

Modalità di compilazione del modello F24

Codice sede	Causale contrib.	Matricola Inps /codice Inps /filiale azienda	Periodo di riferime nto da mm/aaa a	di riferim ento a	Importo a debito versato
1100	RC01	1102446219	062014	062014	1182,37