

Alla Cassa Edile di Frosinone  
Via Tiburtina 4  
03100 Frosinone

**D.U.R.C. - INTERVENTO SOSTITUTIVO – COMUNICAZIONE PREVENTIVA**

Denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_\_  
Codice fiscale/P.Iva della ditta irregolare \_\_\_\_\_  
Matricola/Codice azienda \_\_\_\_\_  
D.U.R.C. C.I.P. \_\_\_\_\_  
Protocollo \_\_\_\_\_  
Emesso il (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(nome e cognome)

codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di responsabile del procedimento della Stazione Appaltante

\_\_\_\_\_  
(denominazione)

codice fiscale Stazione Appaltante 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

comunica di voler attivare nei confronti della Cassa Edile di Frosinone l'intervento sostitutivo previsto dalla legge (articolo 4, co.2, del D.P.R. n. 207/2010) per l'irregolarità segnalata nel D.U.R.C. in oggetto per l'importo pari a **euro** \_\_\_\_\_, <sup>(1)</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 D.u.r.c.) 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 \_\_\_\_\_  
Fax Ufficio \_\_\_\_\_  
E-mail Ufficio \_\_\_\_\_  
E-mail PEC Ufficio \_\_\_\_\_

Il Responsabile del procedimento

\_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> Indicare obbligatoriamente l'importo che la stazione appaltante intende versare alla Cassa Edile di Frosinone a titolo di intervento sostitutivo.