



ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di ROMA CENTRO
P.za 5 Giornate 3
00192 ROMA RM
romacentro@inail.it
romacentro@postacert.inail.it

Data, 28/09/2015

Spett.le
COOP.CULTURALE LABORATORIO 2001 ARL
ONDAROSSA@LEGALMAIL.IT

Oggetto: avviso bonario
codice ditta 13432852
codice fiscale 97003570583

La informiamo che dai controlli effettuati nei nostri archivi non risultano pervenuti i pagamenti per premi ed accessori indicati nel prospetto allegato.

La invitiamo pertanto a regolarizzare la posizione contributiva versando la complessiva somma di € 241,82 entro 30 giorni dalla ricezione di questo avviso. Il mancato pagamento entro il suddetto termine comporterà l'avvio delle procedure di recupero coattivo del credito.⁽¹⁾

Le ricordiamo che per importi non inferiori a € 1.000,00 e in presenza degli altri requisiti previsti dalla legge, potrà eventualmente presentare entro 30 giorni istanza di rateazione ai sensi dell'articolo 2, comma 11 della legge n. 389/1989, utilizzando il modulo pubblicato in www.inail.it.

Per il pagamento dovrà utilizzare il Mod. F24, compilando l'apposita sezione Inail e indicando, nel campo "importi a debito versati", il totale comunicato con il presente avviso.

Gli enti pubblici riportati nelle tabelle A e B della legge 720/1984 e le amministrazioni centrali dello Stato di cui all'articolo 7 del DM 5 ottobre 2007 che rientrano nel sistema di tesoreria unica, a decorrere dal 2 novembre 2010, devono invece utilizzare il modello di pagamento F24 EP riportato in allegato.

Se Lei ha già effettuato i versamenti o riscontra inesattezze nei dati indicati (incluso il codice fiscale) o negli importi dovuti, potrà contattare questa Sede che provvederà alle necessarie rettifiche.

Questo avviso vale anche come atto interruttivo della prescrizione (art. 3, commi 9 e 10, legge n. 335/1995).

IL DIRIGENTE DELLA SEDE
SILVANA TORIELLO

(1) Articoli 24 e 25 del Decreto legislativo n. 46/99 e successive modifiche.

