



**Sezione "INAIL"** riportare i seguenti dati, compilando un rigo per ciascun numero di riferimento

Codice sede	Codice ditta	c.c.	Numero di riferimento	causale	Importo a debito da versare
24441	20064516	02	902020	P	692,40=

**Modalità di compilazione Modello F24 EP**

**Sezione "CONTRIBUENTE"**

Campo "CODICE FISCALE", indicare il codice fiscale della stazione appaltante: 00356680397.

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

Campo "PER CONTO DI", indicare il codice fiscale della ditta: 14362871007.

**Sezione "DETTAGLIO VERSAMENTO"** riportare i seguenti dati, compilando un rigo per ciascun numero di riferimento

sezione	Codice tributo/causale	codice	Estremi identificativi	Rif. A	Rif. B	Importi a debito versati
N	902020	24441	20064516	P		692,40=

Si ricorda che il pagamento deve essere effettuato con la massima tempestività avendo cura di inviare alla scrivente Direzione copia delle ricevute di versamento: via e-mail ai seguenti indirizzi:

[romatuscolano@inail.it](mailto:romatuscolano@inail.it) o via PEC all'indirizzo [romatuscolano@postacert.inail.it](mailto:romatuscolano@postacert.inail.it).



PER Il Dirigente  
Dott. Riccardo Chieppa  


- (1) *Indicare l'esatto codice ditta INAIL per il quale effettuare il pagamento.*
- (2) *Indicare l'esatto codice fiscale della ditta per la quale effettuare il pagamento.*
- (3) *Indicare l'importo attuale dell'irregolarità INAIL esclusivamente nel caso in cui questo sia inferiore alla somma indicata dalla stazione appaltante nella comunicazione preventiva.*
- (4) *Per ulteriori informazioni sulle modalità di pagamento consultare le note dell'Istituto pubblicate sul sito [www.inail.it](http://www.inail.it) - percorso: "normativa ed atti ufficiali" - "istruzioni operative" - "istruzioni inerenti i rapporti con i datori di lavoro - anno 2012".*