

Dati fornitore completi di cod.fiscale/P.Iva

Spett. Comune di  
70024 Gravina in Puglia (Ba)  
Via V. Veneto, 12  
Tel. 080 3259111  
Fax 080 3259201

**OGGETTO: Scelta modalità di pagamento.**

In relazione al disposto dell'art. 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136, come modificato dall'art. 7 del D.L. 12 novembre 2010, n. 187, si prega di prendere nota che tutte le somme dovute a questa ditta dovranno essere corrisposte mediante:

1 – Accredito su c/c postale dedicato

2 car.	2 car.	1 car	5 caratteri	5 caratteri	12 caratteri
<b>PAESE</b>	<b>CHECK</b>	<b>CIN</b>	<b>ABI</b>	<b>CAB</b>	<b>N° CONTO</b>

Intestato a: ..... con spese a ns. carico.

Che le generalità delle persone delegate ad operare su di esso sono:

COGNOME E NOME

C. F.

.....

.....

.....

.....

2 – Accredito su c/c bancario dedicato

2 car.	2 car.	1 car	5 caratteri	5 caratteri	12 caratteri
<b>PAESE</b>	<b>CHECK</b>	<b>CIN</b>	<b>ABI</b>	<b>CAB</b>	<b>N° CONTO</b>

Intestato a: ..... con spese a ns. carico.

Che le generalità delle persone delegate ad operare su di esso sono:

COGNOME E NOME

C. F.

.....

.....

.....

.....

3 – Altri strumenti di pagamento idoneo a consentire la piena tracciabilità delle operazioni (determinazione Autorità per le Vigilanza su contratti pubblici n. 8 in data 18 novembre 2010):

.....

.....

.....

In caso di variazione del conto corrente dedicato mi impegno a darne tempestiva comunicazione.

La firma qui apposta vale come consenso a norma degli artt. 23 e 26 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196, ai soli fini sopraindicati.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE  
(timbro e firma)

.....  
(Allegare fotocopia del documento di identità  
in corso di validità)