

**Oggetto: Estremi identificativi degli strumenti di pagamento per le commesse pubbliche.**

Ai sensi dell'art. 3 Legge 13 Agosto 2010, n. 136 come modificata dal Decreto-Legge 12.11.2010 n.187 e per quanto precisato nella determinazione 22 Dicembre 2010 dall'Autorità per la Vigilanza sui contratti pubblici di lavori, servizi e forniture ,

LA DITTA \_\_\_\_\_

Con Sede in \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

n. operai o impiegati \_\_\_\_\_ (informativa per richiesta DURC)

posizione INPS: \_\_\_\_\_

posizione INAIL: \_\_\_\_\_

L' ASSOCIAZIONE

Con sede \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Iscritta all'Albo delle Associazioni \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**Che gli estremi identificativi degli strumenti di pagamento per le commesse pubbliche sono:**

iban \_\_\_\_\_

c.c.postale \_\_\_\_\_

strumento di pagamento diverso (come previsto dall'art.7 D.L. n.187/2010) \_\_\_\_\_

**a) che lo stesso e' dedicato ai rapporti giuridici con il comune di Toritto per le seguenti motivazioni:**

1) FORNITURE (specificare): \_\_\_\_\_

2) SERVIZI (specificare) \_\_\_\_\_

3) OPERE PUBBLICHE.. (specificare) \_\_\_\_\_

4) BENEFICIARIO DI CONTRIBUTI PER ATTIVITA' DI COLLABORAZIONE .(specificare)

\_\_\_\_\_

**b) che i\_ soggett\_ delegati ad operare sul conto corrente ad operare su tale conto è :**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ C.F \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

~~~~~

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ C.F \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

**SI IMPEGNA**

A comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione degli strumenti di pagamento dedicati.

Timbro e firma