CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA

**C.U.C. MONTI DAUNI**

***Comuni Associati***

*Deliceto, Bovino, Candela, Sant’Agata di Puglia, Rocchetta Sant’Antonio, Panni, Celle S. Vito, Monteleone di Puglia, Orsara di Puglia.*

[http://suamontidauni.traspare.com](http://suamontiduani.legsolution.net) - pec: [sua.montidauni@pec.it](mailto:sua.montidauni@pec.it)

Sede di riferimento: Comune di DELICETO – Corso Regina Margherita, 45 - 71026 – DELICETO (FG)

Tel. 0881 967411 – Fax 0881967433 

***CITTA’ DI BOVINO***

*(Provincia di Foggia)*

*Piazza Municipio, 12-13, C.a.p. 71023*

*Tel. 0881/966715\_16 Fax. 0881/961093*

**Pec:** [**tecnico.bovino@pec.leonet.it**](mailto:tecnico.bovino@pec.leonet.it)

SETTORE III – SERVIZIO LAVORI PUBBLICI

|  |  |
| --- | --- |
| **Tracciabilità dei flussi finanziari. Comunicazione degli estremi conto corrente dedicato alle commesse pubbliche ex art. 3 della legge n. 136/2010.** | |
| **PROCEDURA APERTA TELEMATICA PER L’APPALTO DEI LAVORI RELATIVI A “P.O.R. PUGLIA 2014-2020 ASSE IV AZIONE 4.1 " EFFICIENTAMENTO ENERGETICO DELLA PISCINA COMUNALE DI BOVINO”.** | |
| **CUP J82J19026470002** | **CIG: 8513579BA2** |

**Fattura elettronica:**

**CIG: 8513579BA2**

**Codice Unico Ufficio Tecnico : G8635M**

Il sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………..............................., nato/a a …………………………..……….......................................................... il ……………........................... CF: ……………………………………………...., e residente a ………………………………................................ in Via/Piazza ……………………………………………................................................................. n. ................ cell. ……………………………………………..........

in proprio;

in qualità di …………....................................... del (società/ente) …………………………………………….... .................................................................. con sede legale a ………………………………………………………. in …………………………………………………………………………......… n. …………. (CAP: ………....……), C.F.: ……………………………………………............………, tel. .……………………………………………….......

in relazione agli obblighi di cui alla legge n. 136/2010 e **con riferimento a tutte le commesse pubbliche presenti e future provenienti dal Vostro ente:**

**COMUNICA**

**A)** che il **conto corrente dedicato, anche in via non esclusiva**, sul quale dovranno essere disposti i pagamenti da Voi effettuali è il seguente:

BANCA: ……………………………………………………………………………………………………………......

POSTE ITALIANE SPA

Agenzia/Filiale: …………………………………………………………………………………………………..….…….

Intestato a: ……………………………………………………………………………………………………...…….......

……………………………………………………………………………………………………………….…………..….

IBAN: ……………………………………………………………………………………………………..……………......

**B)** che le persone delegate ad operare sul conto corrente dedicato sono:

1) Cognome e nome: ………………………………………………………………………..………………….............. nato/a a ………………………..……………………………..….. (Prov. .................) il ………………………………. residente a ………………………………………… (Prov. …...........) in ……………………………………………. CODICE FISCALE: ……………………………………………. in qualità di ………………………………………….

2) Cognome e nome: ………………………………………………………………………..………………….............. nato/a a ………………………..……………………………..….. (Prov. .................) il ………………………………. residente a ………………………………………… (Prov. …...........) in ……………………………………………. CODICE FISCALE: ……………………………………………. in qualità di ………………………………………….

Si impegna infine a:

1. comunicare tempestivamente e comunque non oltre sette giorni dall’evento, qualsiasi variazione intervenuta sui dati sopra indicati, esonerando l’amministrazione da qualsiasi responsabilità in merito[[1]](#footnote-1);
2. riportare sugli estremi delle fatture i dati del conto corrente dedicato sopra indicati.

Data …………………………… Firma ………………………………….………………………......

***NB: allegare documento di identità in corso di validità***

1. L’omessa, tardiva o incompleta comunicazione dei dati comporta, a carico del soggetto inadempiente, l’applicazione di una sanzione amministrativa pecuniaria da 500 a 3.000 euro (art. 6, comma 4, L. n. 136/2010). [↑](#footnote-ref-1)