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.legsolution.net](http://suamontiduani.legsolution.net)- pec: sua.montidauni@pec.it

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

Tel. 0881 967411 – Fax 0881 967433

 **COMUNE DI ORSARA DI PUGLIA (FG)**

Via Ponte Capò, 20 – 71027 Orsara di Puglia (FG) - tel. 0881964013 – telefax 0881964013

Part. IVA 00427820717Cod. Fisc. 80002200717Cod. Istat 071035

Sito: <http://www.comune.orsaradipuglia.fg.it> PEC:comune@pec.comune.orsaradipuglia.fg.it

|  |
| --- |
| **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 “Por Puglia 2014/2020 - Asse VI - Azione 6.7 - Interventi per la vALORIZZAZIONE E LA FRUIZIONE DEL PATRIMONIO CULTURALE"RESTAURO PALAZZO TORRE GUEVARA iv STRALCIO.** |
| **CUP J94B18000050005** | **CIG 80849897FB** |

**Fattura elettronica:**

**CIG:**

**Codice Unico Ufficio : UF3FI1**

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)