

# 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.trasparenza.com> - [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 0881 967433



## COMUNE DI SANT'AGATA DI PUGLIA

(PROVINCIA DI FOGGIA)

**SETTORE TECNICO**

Piazza XX Settembre – c.a.p. 71028

Tel 0881/984007 – Fax 0881/984084

[www.comune.santagatadipuglia.fg.it](http://www.comune.santagatadipuglia.fg.it) - e-mail: [utcsantagatadipuglia@pec.it](mailto:utcsantagatadipuglia@pec.it)



### Comunicazione di cui all'articolo 3 della legge n. 136/2010

**POR Puglia 2014-2020 - Asse X "Investire nell'istruzione, nella formazione e nell'apprendimento permanente" - Azione 10.8 "Investimenti per la riqualificazione degli edifici scolastici. Contributi agli investimenti a Amministrazioni locali" - Plesso scolastico di proprietà comunale sito in Via Risorgimento 1, ospitante la Scuola Media Statale "A. Salandra" e l'Istituto Professionale "Piergiorgio Frassati"**

**C.U.P. I82I17000030002**

**CIG: 7267272691**

#### Fattura elettronica:

**CUP: I82I17000030002**

**CIG:**

**Codice Unico Ufficio Tecnico: SRY5MP**

**Modello "E"**

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 effettuati 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:

a) 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<sup>1</sup>;

b) riportare sugli estremi delle fatture i dati del conto corrente dedicato sopra indicati.

Data .....

Firma .....

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

<sup>1</sup> 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).