All' Ufficio .....
E p.c. Ufficio ragioneria
del Comune di Limido Comasco (CO)

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:

☐ – Accredito su c/c bancario dedicato ☐ – Accredito su c/c bancario dedicato

BANCA..... FILIALE.....

| 2 car. | 2 car. | 1 car | 5 caratteri | 5 caratteri | 12 caratteri |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| **PAESE** | **CHECK** | **CIN** | **ABI** | **CAB** | **N° CONTO** |

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

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

| COGNOME E NOME | C. F. |
|---|---|
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |

☐ – 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)

.....

**AVVERTENZE : COMPILARE TUTTI I CAMPI E ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO DEL SOTTOSCRITTORE**