Data di pubblicazione: *18/12/2019*
Nome allegato: *Tracciabilitàflussifinanziari-modello.pdf*
CIG: *8120939ADB;*
Nome procedura: *Accordo quadro con un unico operatore ai sensi dell'art. 54 comma 3 del D.lgs. n. 50/2016 per lavori di minuta manutenzione ordinaria-straordinaria edile, del tipo a guasto o di miglioria o adeguamento normativo, senza continuità nel tempo, presso il Convitto Unificato di Spoleto di proprietà INPS, ex INPDAP, situato in Piazza Bernardino Campello n. 5 – Spoleto (PG)*

Procedura negoziata sotto soglia, fascia di importo di cui all'art. 36 comma 2 lett. b) del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii, mediante Richiesta di Offerta (R.d.O.) sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA), ai sensi dell'art. 36 comma 6 del D.Lgs. 50/2016, in modalità dematerializzata, con aggiudicazione mediante il criterio del minor prezzo, ai sensi dell'articolo 36 comma 9 bis del D.lgs. n. 50/2016, determinato mediante ribasso unico percentuale da applicare ai prezzi riportati nell'Elenco Prezzi vigente della Regione Umbria ai sensi e per gli effetti dell'art. 23 comma 16 D. Lgs. 50/2016, con esclusione degli oneri di sicurezza non soggetti a ribasso.

Dati Ditta completi di cod.fiscale/P.Iva

Spett. I.N.P.S.
Direzione Regionale Umbria
Via Mario Angeloni 90
06124 PERUGIA

OGGETTO: **Scelta modalità di pagamento ai sensi della L. n.136 del 13/08/2010.**

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:

☐ 1 – Accredito su c/c postale dedicato

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

Intestato a: .....

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

COGNOME E NOME	C. F.
.....	.....
.....	.....

☐ 2 – Accredito su c/c bancario dedicato

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

Intestato a: .....

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

COGNOME E NOME	C. F.
.....	.....
.....	.....

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)

.....