

## MODALITA' DI PAGAMENTO

Il sottoscritto/a (cognome) ADANTI (nome) ANGELA

nato/a il 12/07/1961 a CATTOLICA

residente a CATTOLICA Via ANDREA COSTA, 22

in qualità di RAPPRESENTANTE LEGALE

della Società SOC. CCOP. SOCIALE a.r.l. IL MAESTRALE

Sede sociale: VIA XX SETTEMBRE, 3 CATTOLICA Cod.Fisc. 03230880407

In relazione all'appalto di \_\_\_\_\_ affidato dalla  
vostra Amministrazione con determinazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

### DICHIARA

AI SENSI DELL'ART. 47 DPR N.445/2000

di attivare il seguente conto/i dedicato/i, anche in via non esclusiva, alla gestione dei movimenti finanziari relativi all'appalto di cui sopra ai sensi dell'art. 3 della L.136/10:

conto corrente n. 03061, intestato alla suindicata Società, acceso presso la  
banca/ Poste Italiane S.p.A. BCC di GRADARA  
agenzia CATTOLICA CENTRO  
codice IBAN IT46T0857867750000030103061

conto corrente n. \_\_\_\_\_, intestato alla suindicata Società, acceso presso la  
banca/ Poste Italiane S.p.A. \_\_\_\_\_  
agenzia \_\_\_\_\_  
codice IBAN \_\_\_\_\_

Tutti i pagamenti, ad eccezione di quanto previsto dall'art. 3 comma 3 della L. 136/10, saranno effettuati con Bonifico bancario o postale che recheranno l'indicazione del seguente Codice Unico Progetto (CUP): \_\_\_\_\_

che intestatario del conto è:

(ragione sociale completa dell'azienda) SOC COOP. SOCIALE a.r.l. IL MAESTRALE  
(sede legale e dell'unità produttiva che gestisce l'appalto) VIA XX SETTEMBRE, 3 CATTOLICA  
CODICE FISCALE 03230880407

che i seguenti dati identificativi dei soggetti ( persone fisiche) che per l'impresa saranno delegati ad operare sul conto corrente dedicato, sono :

a) sig...ADANTI ANGELA....., nato a ....CATTOLICA.....residente a  
...CATTOLICA. Via A. Costa, 22....., C.F..DNTNGL61L52C357E....., operante in qualità  
di ...RAPPRESENTANTE LEGALE.....(specificare ruolo e poteri).....PRESIDENTE.....

b) sig...MARCHI MARICA....., nato a ...MRMRC76M41C265D .....residente a  
...CATTOLICA....., C.F..MRMRC76M41C265D ..... , operante in qualità  
di COLLABORATRICE RESPONSABILE SENZA CARICHE SOCIALI (specificare ruolo e  
poteri)

CATTOLICA 13/12/2012  
(luogo e data)

Il Dichiarante

  
COOPERATIVA SOCIALE ARL  
IL MAESTRALE  
(firma per esteso del dichiarante o membro della ditta)

Via XX Settembre, 3  
47841 CATTOLICA (RN)  
Tel. 0541.954043 Fax 0541.821378  
P. IVA 03230880407

allegare fotocopia non autografa del documento di riferimento di chi firma)