

AL COMUNE DI COMMEZZADURA

Via Del Comun, 10

38020 COMMEZZADURA (TN)

PEC: [comune@pec.comune.commezzadura.tn.it](mailto:comune@pec.comune.commezzadura.tn.it)

OGGETTO: LAVORI DI \_\_\_\_\_

ART. 139 del Decreto del Presidente della Provincia 11 maggio 2012, n. 9-84/Leg Regolamento di attuazione della legge provinciale 10 settembre 1993, n. 26 concernente "Norme in materia di lavori pubblici di interesse provinciale e per la trasparenza negli appalti" e di altre norme provinciali in materia di lavori pubblici, recante: "Pagamento diretto al subappaltatore".

**RICHIESTA PAGAMENTO DIRETTO AL SUBAPPALTATORE.**

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

codice fiscale 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

indirizzo di posta elettronica e/o posta elettronica certificata (PEC)

fax \_\_\_\_\_

in qualità di

titolare dell'impresa individuale;

legale rappresentante della società

\_\_\_\_\_  
(indicare la corretta denominazione)

con sede \_\_\_\_\_

codice fiscale / partita IVA \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica e/o posta elettronica certificata (PEC)

In qualità di impresa aggiudicataria appaltatrice;

Considerato che non risulta espressamente richiamato nel contratto di subappalto di data \_\_\_\_\_ stipulato tra la sottoscritta impresa appaltatrice e l'Impresa subappaltatrice \_\_\_\_\_

che vengano eseguiti pagamenti diretti al subappaltatore,

## CHIEDE

il pagamento diretto da parte della Stazione Appaltante delle lavorazioni oggetto di subappalto relativo all'esecuzione dei lavori da \_\_\_\_\_, eseguiti dall'Impresa subappaltatrice \_\_\_\_\_.

Luogo e data

FIRMA DELL'APPALTATORE

Il sottoscritto cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

codice fiscale

indirizzo di posta elettronica e/o posta elettronica certificata (PEC)

fax \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante della ditta subappaltatrice

\_\_\_\_\_ (indicare la corretta denominazione)

con sede \_\_\_\_\_

codice fiscale / partita IVA \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica e/o posta elettronica certificata (PEC)

## DICHIARA

di confermare il contenuto della presente richiesta.

Luogo e data

FIRMA DEL SUBAPPALTATORE

Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente domanda è stata:

sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

\_\_\_\_\_ (indicare in stampatello il nome del dipendente)

sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Si allega la seguente documentazione:

fotocopia del documento di identità in corso di validità (solo se la domanda non è sottoscritta in presenza del dipendente addetto).