



azienda regionale per l'edilizia abitativa

**SERVIZIO TERRITORIALE GESTIONE IMMOBILI DI NUORO
UFFICIO APPALTI**

Via Piemonte n.°2 – 08100 Nuoro
(Tel. 0784/242200 – Fax 0784/32280)

MODELLO 9

CUP. J89C04000000002 – CIG.641404BB7

CONTRIBUTO AUTORITÀ PER LA VIGILANZA SUI CONTRATTI PUBBLICI

(art. 10 Disciplinare)

Il Sottoscritto C. F. n.
nato a il
in qualità di
dell'operatore economico
capogruppo degli operatori economici (se tale)

ATTESTA E ALLEGA ALLA PRESENTE

- ☐ copia stampata della ricevuta di pagamento, trasmessa dal Servizio riscossione contributi, a riprova del pagamento dell'importo di € ____/00, effettuato *online*, collegandosi al Servizio riscossione contributi disponibile in homepage sul sito web dell'Autorità all'indirizzo <http://www.avcp.it>;
- ☐ lo scontrino **in originale** rilasciato dal punto vendita della rete dei tabaccai lottisti abilitati al pagamento di bollette e bollettini.

Data _____

IL/I DICHIARANTE/I

Nel caso di A.T.I., dovrà essere effettuato un unico versamento a cura dell'operatore economico mandatario.