



Il Borgo dei Borghi
2014



COMUNE DI GANGI

CITTÀ METROPOLITANA DI PALERMO

Via Salita Municipio 2 – CAP 90024 Gangi (PA) Tel +39 0921 644076

<https://www.comune.gangi.pa.it>, e-mail: utclavoripubblici@comune.gangi.pa.it

P.E.C.: ufficioprotocollo@pec.comune.gangi.pa.it

Lavori per la “Realizzazione dei cellari n. 27 e 28 nel cimitero comunale di Gangi (PA).

PROCEDURA APERTA CON IL CRITERIO DEL MINOR PREZZO

(art. 50 comma 1 lettera d) e dell'art. 71 del decreto legislativo n. 36/2023, con applicazione della inversione procedimentale di cui all'art. 107 comma 3, del d.lgs. 36/2023)

Codice Identificativo Gara CIG:	Codice Unico Progetto CUP:
A0441DA08F	I85I20000490004

Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione: **29/01/2024_Ora locale: 13:00**

Prot. 1566 del 23/01/2024

COMUNICATO pagamento imposta di bollo

Considerate le richieste di chiarimento pervenute in ordine al pagamento della imposta di bollo con la presente si chiarisce che lo stesso può essere effettuato sia utilizzando il Modello F23 che il Modello F24 Elide.

Alla presente comunicazione si allegano fac-simile per la corretta compilazione.

IL RUP

Ing. Natale GENDUSO



--

--

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

<p>4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<p>NOME</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<p>DATA DI NASCITA</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 30px;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">giorno</td> <td style="text-align: center;">mese</td> <td style="text-align: center;">anno</td> </tr> </table>				giorno	mese	anno
giorno	mese	anno						
<p>SESSO M o F</p> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	<p>COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<p>PROV.</p> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 30px; margin: 5px;"></div>						
<p>CODICE FISCALE</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>								

<p>5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<p>NOME</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<p>DATA DI NASCITA</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 30px;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">giorno</td> <td style="text-align: center;">mese</td> <td style="text-align: center;">anno</td> </tr> </table>				giorno	mese	anno
giorno	mese	anno						
<p>SESSO M o F</p> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 5px;"></div>	<p>COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<p>PROV.</p> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 30px; margin: 5px;"></div>						
<p>CODICE FISCALE</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>								

6. UFFICIO O ENTE				7. COD. TERRITORIALE (*)				8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO																																								
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: flex; justify-content: space-between;"> T Y F </div> <small>codice sub. codice (*)</small>				<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; position: relative;"> </div>				<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; position: relative;"> </div>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;"><small>Anno</small></th> <th colspan="8" style="text-align: center;"><small>Numero</small></th> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">2</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">0</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">2</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">4</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">C</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">I</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">G</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">A</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">0</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">4</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">4</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">1</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">D</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">A</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">0</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">8</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">F</td> </tr> </table>												<small>Anno</small>				<small>Numero</small>								2	0	2	4	C	I	G	A	0	4	4	1	D	A	0	8	F
<small>Anno</small>				<small>Numero</small>																																														
2	0	2	4	C	I	G	A	0	4	4	1	D	A	0	8	F																																		
11. CODICE TRIBUTO				12. DESCRIZIONE (*)				13. IMPORTO				14. COD. DESTINATARIO																																						
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: flex; justify-content: space-between;"> 4 5 6 T </div>				IMPOSTA DI BOLLO				16 , 0 0																																										
								,																																										
								,																																										
								,																																										
								,																																										
								,																																										
								,																																										
								,																																										
								,																																										
								,																																										
				16 , 0 0																																														

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

SEDICI /00

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA					CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
					AZIENDA	CAB/SPORTELLO
giorno	mese		anno			

FIRMA

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. _____ /

cod. ABI

CAB

firma _____