**CONVENZIONI/ACCORDI QUADRO**

**MODULO DI MODIFICA CONTO CORRENTE DEDICATO**

Spett.le

ARIA S.p.A.

Direzione Centrale Acquisti

[supportoacquistipa@ariaspa.it](mailto:supportoacquistipa@ariaspa.it)

*(da inviare esclusivamente tramite e-mail ordinaria e non tramite PEC)*

Ragione/Denominazione sociale Operatore Economico1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e cognome richiedente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Gara (*es: ARIA\_20XX\_XXX*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Convenzione/AQ sottoscritta/o (*indicare n. prot.)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a trasmette ad ARIA S.p.A. la presente segnalazione di modifica dei dati relativi al Conto Corrente dedicato per la/le Convenzione/i soprariportata/e:

**DA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Intestatario del Conto Corrente (es. Denominazione Sociale):** |  |
| **IBAN:** |  |
| **Presso *(es. Banca XXXX, Filiale di XXXX, VIA XXXX)*:** |  |

**A:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Intestataria del Conto Corrente (es. Denominazione Sociale):** |  |
| **IBAN:** |  |
| **Presso *(es. Banca XXXX, Filiale di XXXX, VIA XXXX)*:** |  |

(*Nel caso di variazione dei nominativi preposti ad operare sui c/c*) si trasmettono i nominativi della/e persona/e preposta/e ad operare sul Conto Corrente attuale e/o sul Conto Corrente aggiornato:

**DA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*N.B. Aggiungere tante righe quanti sono gli attuali nominativi che dovranno essere modificati.*

**A:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*N.B. Aggiungere tante righe quanti saranno i nuovi nominativi che dovranno essere inseriti.*

***Nota: 1 - Nel caso di Raggruppamento Temporaneo di Imprese, il presente Modulo deve essere trasmesso dall’impresa mandataria.***

|  |  |
| --- | --- |
| Data e luogo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | *< Denominazione/ Ragione Sociale dell’Operatore>*  *Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate* |