



COMUNE DI MUGNANO  
(Città Metropolitana di  
Napoli)



COMUNE DI MELITO DI NAPOLI  
(Città Metropolitana di  
Napoli)



COMUNE DI VILLARICCA  
(Città Metropolitana di  
Napoli)



COMUNE DI MONTE DI PROCIDA  
(Città Metropolitana di  
Napoli)

**CENTRALE DI COMMITTENZA (C.d.C.) TRA I COMUNI DI MELITO DI NAPOLI, MUGNANO DI  
NAPOLI, VILLARICCA(NA) E MONTE DI PROCIDA (NA)**

**OGGETTO: procedura di gara per l'affidamento del "servizio di manutenzione ordinaria e  
interventi occasionali sulla rete idrica del Comune di Monte di Procida (NA), per la durata  
di mesi venti". - CIG: 7816635B40**

**RISPOSTA ALLE RICHIESTE DI CHIARIMENTI**

**QUESITO N. 1:** *"La cauzione provvisoria deve essere intestata al Comune di Monte  
Procida (NA) oppure al Comune di Melito di Napoli e pertanto si chiede  
di indicarci il codice fiscale e la partita iva del beneficiario".*

**RISPOSTA**

**In merito al suindicato quesito, si comunica che il beneficiario della cauzione deve  
essere il Comune di Monte di Procida (NA) – C.F. 80100130634.**

\*\*\*\*\*

**QUESITO N. 2:** *"Si chiede di indicare quale codici inserire nell'F23 per il pagamento della  
marca da bollo sull'offerta economica".*

**RISPOSTA**

**Si allega modello F23 con i relativi codici.**

**Melito di Napoli, 05/06/2019**

**Il Responsabile della C.d.C.  
Ing. Mario Oscurato**



**MODELLO DI PAGAMENTO:  
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI  
E ALTRE ENTRATE**

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

--

2. DELEGA IRREVOCABILE A

--

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (\*)

--

**DATI ANAGRAFICI**

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV. CODICE FISCALE
giorno mese anno		

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV. CODICE FISCALE
giorno mese anno		

**DATI DEL VERSAMENTO**

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
T E Z				Anno Numero 2 0 1 9 G A R A - 7 8 1 6 6 3 5 B 4 0
codice sub codice (*)				

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
4 5 6 T	BOLLO OFFERTA ECONOMICA	16 0 0	

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)	16 0 0
SEDICI /00	

**ESTREMI DEL VERSAMENTO**  
(DA COMPLETARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

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

**FIRMA**

--

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

cod. ABI CAB

firma \_\_\_\_\_

MOD. F 23 - 2002 EURO