

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000**

- **“TRACCIABILITA’ DEI FLUSSI FINANZIARI”**  
**( ART. 3 COMMA 7 LEGGE 13/08/2010 N. 136 )**

**Oggetto:** Affidamento \_\_\_\_\_

*(indicare gli elementi identificativi dell'affidamento)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, quale legale rappresentante della Ditta:

<b>RAGIONE SOCIALE</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>PARTITA I.V.A.</b>	
<b>INDIRIZZO</b>	

con la presente, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**COMUNICA**

al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge n.136/2010, relativi ai pagamenti di lavori, servizi e forniture effettuati a favore dell'Amministrazione in indirizzo,

✓che gli estremi identificativi del/dei conto/i corrente/i “dedicati” ai pagamenti del contratto di cui in oggetto sono:

**Estremi identificativi**

- ISTITUTO \_\_\_\_\_  
- AGENZIA/FILIALE \_\_\_\_\_  
- C/C IBAN \_\_\_\_\_

**Estremi identificativi**

- ISTITUTO \_\_\_\_\_  
- AGENZIA/FILIALE \_\_\_\_\_  
- C/C IBAN \_\_\_\_\_

**Generalità persone delegate ad operare:**

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

(si precisa che in caso la ditta utilizzi ulteriori conti correnti e altre persone siano delegate ad operare su tali conti, vige l'obbligo di comunicarli tutti)

**Il sottoscritto si assume l'obbligo di comunicare ogni modifica relativa ai dati trasmessi**

**si autorizza anche il trattamento e l'utilizzo dei dati ai sensi del d.lgs 196 del 2003**  
( *allegare copia del documento di identità del dichiarante* )

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_