Allegato 6

Busta 3

**MODELLO TRACCIABILITÀ FLUSSI FINANZIARI**

(art. 7, comma 1, lettera a del D.L. 12/11/2010 n. 187)

Al Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi (DSGA)

dell’IC LUSERNA SAN GIOVANNI

Dott.ssa SEGLIE Stefania

Via Tegas, 2

10062 Luserna San Giovanni (TO)

Comunicazione resa ai sensi dell’art. 3, comma 7, Legge 13/08/2010, n. 136

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di (titolare, legale rappresentante, o soggetto munito di apposita procura (\*) dell’impresa:

(ragione sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(sede legale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

che in relazione ai lavori in oggetto, il proprio conto corrente dedicato a commesse pubbliche, per gli

adempimenti relativi alla tracciabilità dei flussi finanziari ex legge n. 136/2010 s.m.i. è il seguente:

Istituto Bancario/Poste Italiane:.…………………………………………….……………….………

sul quale dovranno essere effettuati i pagamenti tramite bonifico bancario/postale, così come

previsto dalla L. 136/2010.

Agenzia di: ……………………………………………………………………………………….…

COD. IBAN: …………………………………………………………………………………………..

I seguenti dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) delegati ad operare sul conto corrente dedicato:

a) Sig …………………………………..…………..…., nato a ……..………….…………….………,

il …………………… residente a …………………………….…………………….…………………

cod. fiscale ……………………………..…………..,

operante in qualità di ………………………………………….………………..………….…………..

(specificare ruolo e poteri);

b) Sig………………………………….…………..…., nato a ……………………………………… ,

il ……………………residente a……………………………………………………………………

cod. fiscale……………………………..…………..,

operante in qualità di …………………………………………………………………….………..

(specificare ruolo e poteri);

Eventuali successive variazioni saranno comunicate alla Stazione Appaltante con le stesse modalità.

Di essere informato sulle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi,

previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Di essere informato, a norma dell’art. 13 del D.Lgs. n.196/2003, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente

dichiarazione è presentata.

(Luogo e data) ……………………………….

TIMBRO E FIRMA (leggibile) DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

……………………………………………………

(\*) In questo caso allegare alla presente dichiarazione copia della procura