Da redigere su carta intestata

All'Istituto Comprensivo Via Giovanni XXIII
Via Liguria, 2- Buccinasco

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. 445/2000
E DELLA LEGGE 136 DEL 13 AGOSTO 2010 "TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI"

Il sottoscritto _____
Codice fiscale _____
Nato il _____ a _____(_____)
In qualità di _____
Dell'impresa _____
Con sede legale a _____ in _____
Cod. fiscale n. _____ Partita IVA n. _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 28.10.2000 n.445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

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 forniture e servizi effettuati a favore dell'Amministrazione in indirizzo

DICHIARA

Che gli estremi identificativi dei conti correnti "dedicati" ai pagamenti nell'ambito delle commesse pubbliche sono i seguenti:
conto corrente n. _____ aperto presso: _____
IBAN: _____
Conto corrente n. _____ aperto presso: _____
IBAN: _____
La ditta evidenzia che le persone delegate ad operare su tale/i conto/i sono:
1) _____, nato/a a _____(__) il _____
Cod. Fiscale _____;
2) _____, nato/a a _____(__) il _____
Cod. Fiscale _____;

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

che la ditta utilizzerà per tutte le proprie transazioni relative alle commesse pubbliche il/i conto/i corrente/i dedicato/i sopra indicato/i, comprese le transazioni verso i propri subcontraenti.

Data _____

Il Dichiarante

_____

Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore (Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 38 comma 3, del D.P.R. 28.12.2000 n.445).
Ai sensi del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" con firma in calce alla presente dichiarazione esprimo il consenso e autorizzo l'Azienda Sanitaria in indirizzo al trattamento dei dati comunicati, esclusivamente per le finalità inerenti la gestione delle procedure