**ALLEGATO D (Avviso assistenza specialistica alla Comunicazione Aumentativa a favore di allievi con disabilità sensoriale a.s. 2021/2022)**

**Selezione di un Ente Gestore o Cooperativa o Associazione o Onlus per assistenza specialistica alla Comunicazione Aumentativa a favore di allievi con disabilità a.s. 2021/2022. -** Risorse finanziarie assegnate dalla Regione Lazio –Direzione regionale Formazione, Ricerca e Innovazione –Scuola e Università –Diritto allo studio con nota prot. n. 955796 del 22.11.2021**.**

CUP: C91B21007580002

Al Dirigente Scolastico

I.C. “Leonardo da Vinci”

Via Douhet, 6

00012 Guidonia

**OGGETTO: Dichiarazione ai sensi dell’art. 3 della Legge 13 agosto 2010 n.136 - Tracciabilità dei flussi finanziari**

A seguito dell’entrata in vigore della legge 13 agosto 2010, n. 136 “Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia”

Il sottoscritto …………………………………………………………..

nato a …………………………………………………………………

il residente in Via / Piazza………………………………. n…….

Codice Fiscale …………………………………….………

in qualità di (barrare la scelta che interessa):

□ Persona fisica/titolare □Legale rappresentante □Procuratore (giusta procura allegata in copia)

Della Cooperativa/Associazione…………………………………………………………

con sede legale in Via / Piazza…………………………………….. n. ………………………

Codice Fiscale \_ partita IVA ……………………………………………

consapevole delle sanzioni penali previste e richiamate dal D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere

**DICHIARA**

- che i pagamenti in favore della scrivente relativi ai rapporti contrattuali in essere e futuri, dovranno essere effettuati sul conto corrente bancario/postale dedicato, anche non in via esclusiva, ai sensi di quanto previsto dall’art. 3 della legge 136/2010 e s.m.i. e di seguito riportato:

**Denominazione Istituto di Credito – Agenzia / Ufficio Postale**

**…………………………………………………………………………………………………..**

**CODICE IBAN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAESE** | **CIN EUR** | **CIN** | **ABI** | CAB | **Numero conto Corrente** |
|  |  |  |  |  |  |

che le generalità delle persone delegate ad operare su di esso sono:

Cognome e nome ………………………………………………………………………………..

nato a ……………………………………………… il ……………………………..

residente a Via / Piazza ……………………………………..Codice Fiscale ……………………………

Cognome e nome ………………………………………………………………

nato a …………………………………………………il ………………………………

residente a Via / Piazza ………………………………… Codice Fiscale ………………………………..

**DICHIARA INOLTRE**

- di assumersi l’obbligo della tracciabilità dei flussi finanziari di cui all’art. 3 legge 13 agosto 2010, n.136 e successive modifiche, pena la nullità del contratto e le sanzioni di legge.

- che in caso di accensione di ulteriori e diversi conti correnti bancari o postali “dedicati” ovvero di variazione del conto corrente dedicato sopra indicato provvederà a comunicarne gli estremi identificativi entro 7 (sette) giorni, nonché nello stesso termine le generalità ed il codice fiscale delle persone delegate ad operare

- di impegnarsi a dare immediata comunicazione alla Scuola ed alla Prefettura - Ufficio Territoriale del Governo della provincia ove ha sede la stazione appaltante (la scuola) della notizia di inadempimento della propria controparte (subappaltatore/subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

(luogo e data)

(timbro e firma)

**Allegata copia del documento di identità del dichiarante**