

Al Dirigente scolastico  
dell' Istituto Comprensivo ROVIGO 1  
Via della Costituzione, 6  
45100 ROVIGO

Oggetto: Dichiarazione ai sensi dell'art.3, comma 7 della Legge 136/2010.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(Art. 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ della Ditta:

|                     |      |  |                |  |
|---------------------|------|--|----------------|--|
| Nome e Rag. Sociale |      |  |                |  |
| Partita IVA         |      |  | Codice fiscale |  |
| Sede Legale         | Cap. |  | Città          |  |
| Indirizzo           |      |  |                |  |
| Tel                 |      |  | Fax            |  |
| Sito Web            |      |  | E-Mail         |  |

ai sensi dell'art.3, comma 7 della Legge 136/2010 "Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia"

**DICHIARA**

1) Di essere a conoscenza e di sottoscrivere quanto di seguito riportato:  
" Obblighi dell'appaltatore relativi alla tracciabilità dei flussi finanziari – punto n.1 – L'appaltatore assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. n. 3 della L. 13/08/2010 n. 136 e successive modifiche; punto n. 2 – L'appaltatore si impegna a dare immediata comunicazione alla stazione appaltante ed alla Prefettura ufficio territoriale del Governo della provincia di Rovigo della notizia dell'inadempimento della controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria."

2) Che i conti correnti bancari/postali dedicati, anche non in via esclusiva, per la ricezione dei pagamenti di commesse pubbliche sono:

| PAESE | Cin Eur | Cin | ABI | CAB | N. Conto |
|-------|---------|-----|-----|-----|----------|
|       |         |     |     |     |          |
|       |         |     |     |     |          |

Accesi presso \_\_\_\_\_

Sui detti conti correnti è delegato ad operare il \_\_\_\_\_

Qualsiasi variazione alla presente dichiarazione sarà comunicata tempestivamente.

3) Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dei benefici di cui agli art. 75 e 76 del DPR 445/2000, nonché di essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. (art.13 Dlg 196/2003).

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma

\_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI  
art.46, comma 1, lettera p) D.P.R. n.445/2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante legale della Ditta  
\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ e sede amministrativa in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_  
partita IVA \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali alle quali può andare incontro in caso di false dichiarazioni richiamate all'art.76 del D.P.R. n.445/2000, che:

- la Ditta è iscritta ai seguenti enti previdenziali ed applica il CCNL \_\_\_\_\_:

1. INPS sede di \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_
2. INAIL sede di \_\_\_\_\_ Codice Ditta \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA DEL DICHIARANTE

**IN ALTERNATIVA INVIARE DURC IN CORSO DI VALIDITA'**