

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il _____ residente a _____ (____) via _____ n. _____
_____ cap _____, codice fiscale _____ in qualità di:

- titolare
- legale rappresentante
- procuratore come da procura n. _____ in data _____

dell'Impresa appaltatrice/affidataria _____

(indicare l'esatta denominazione comprensiva della forma giuridica)

con sede in _____ via _____ n. _____
cap _____, codice fiscale _____ partita IVA _____

consapevole della decadenza dei benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dall' articolo 76 del D.P.R. 445/2000 e dell'art. 495 del C.P.

D I C H I A R A

in ottemperanza alle disposizioni della legge 13 agosto 2010 n. 136 art. 3 comma 7 (GURI n. 196 del 23/08/2010) in materia di tracciabilità dei flussi finanziari:

- che gli estremi identificativi del conto corrente bancario / postale, dedicato alle commesse pubbliche nel quale transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi alla gestione del contratto, sono i seguenti:

- | | | |
|---|---|-----------|
| - | conto corrente bancario codice IBAN _____ | |
| | presso la Banca _____ | |
| - | conto corrente bancario codice IBAN _____ | presso la |
| | Banca _____ | |

Oppure

- | | | |
|---|--|--------|
| - | conto corrente postale codice IBAN _____ | presso |
| - | _____ | |

Le eventuali modifiche possono essere comunicate per iscritto o per posta elettronica certificata al servizio/ufficio/ ISTITUTO COMPRENSIVO DI ISTRANA, competente nelle relazioni contrattuali. Il contraente si obbliga altresì, a pena di risoluzione di diritto del contratto (L.136/2010), ad inserire negli eventuali contratti di sub-appalto e sub-contratto, la clausola di nullità assoluta per il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari."

L'appaltatore si impegna a dare immediata comunicazione alla stazione appaltante ed alla prefettura/ufficio territoriale del Governo della provincia di (Treviso) della notizia dell'inadempimento della propria controparte sub-appaltatore/sub-contraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

- che le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso sono:

Cognome e nome _____ nato/a _____

_____ il _____ codice fiscale _____

Cognome e nome _____ nato/a _____

_____ il _____ codice fiscale _____

Dichiara, inoltre, che la ditta non si trova in stato di fallimento o in liquidazione coatta amministrativa o in concordato preventivo.

In Fede

Luogo e data

Timbro e Firma

Alla presente dichiarazione si allega copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità (o di un documento di riconoscimento equipollente) del dichiarante (art. 38, comma 3 del D.P.R.445/2000)

Si informa che i dati saranno trattati nel rispetto del regolamento UE n. 679/2016 del 27.04.2016, che:

- le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti ineriscono al procedimento in oggetto;
- il conferimento dei dati costituisce presupposto necessario per la regolarità del rapporto contrattuale;
- i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: il personale interno dell'Amministrazione implicato nel procedimento, ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi del Decreto Legislativo n. 267/2000 e della Legge n. 241/1990, gli organi dell'autorità giudiziaria;