

AL COMUNE DI PORDENONE

Servizio Politiche Europee
Corso Vittorio Emanuele II 64
33170 PORDENONE (PN)

OGGETTO: Tracciabilità dei flussi finanziari – adempimenti ai sensi dell'art. 3 della legge 136/2010.
Dichiarazione

DICHIARAZIONE

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, domiciliato/a per la carica presso la sede societaria ubicata in indirizzo/città/CAP/_____,
nella sua qualità di titolare/legale rappresentante (*indicare quale*) della Ditta _____ con sede legale in _____ in via _____ - n. _____ Codice Fiscale / Partita IVA _____

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione questa impresa decadrà, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;

DICHIARA (*nota 1*)

l'assunzione dell'obbligo alla tracciabilità dei pagamenti ai sensi e con le modalità fissate dall'art. 3 della Legge 136/2010 precisando:

A) che gli estremi identificativi dei conti correnti bancari dedicati sono i seguenti

CCB IBAN : _____

indicare le generalità della/e persona/e delegata/e ad operare (*nome, cognome, data, luogo di nascita, residenza, qualifica*) nonché il Codice Fiscale

- sig _____ CF: _____
- sig _____ CF: _____
- sig _____ CF: _____

CCB IBAN : _____

indicare le generalità della/e persona/e delegata/e ad operare (*nome, cognome, data, luogo di nascita, residenza, qualifica*) nonché il Codice Fiscale

- sig _____ CF: _____
- sig _____ CF: _____
- sig _____ CF: _____

B) che gli estremi identificativi dei conti correnti postali dedicati sono i seguenti:

POSTE ITALIANE SPA IBAN : _____

indicare le generalità della/e persona/e delegata/e ad operare (*nome, cognome, data, luogo di nascita, residenza, qualifica*) nonché il Codice Fiscale

- sig _____ CF: _____
- sig _____ CF: _____
- sig _____ CF: _____

L'appaltatore/fornitore si assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche.

Si impegna altresì a dare immediata comunicazione alla stazione appaltante e alla Prefetture – Ufficio territoriale del Governo della provincia di Pordenone della notizia dell'inadempimento della propria controparte (subappaltatore/subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

DATA

TIMBRO E FIRMA

La presente dichiarazione deve essere prodotta, pena l'invalidità, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000.

Nota 1 : qualora necessario si può utilizzare un foglio aggiuntivo. L'impegno al rispetto di quanto sopra si estende ovviamente esteso anche alle eventuali variazioni dei dati già inviati.

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: BRAZZAFOLLI FEDERICA

CODICE FISCALE: BRZFRC60L44I403H

DATA FIRMA: 11/10/2018 18:05:14

IMPRONTA: 182732FBAA2E56B4F438BD57A4B8162EFAF688A7D0DE846CCA2F9CFC192987BD
FAF688A7D0DE846CCA2F9CFC192987BDE91B955C28DCC3E108EB1FD2E06D5283
E91B955C28DCC3E108EB1FD2E06D5283B8FB537C458E77B6CFA76838E8BC1BAC
B8FB537C458E77B6CFA76838E8BC1BAC844E1CEFD919C8587E8F45770238E2BB