

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