

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
RESA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DELLA LEGGE 136 DEL 13 AGOSTO 2010
"TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI" e s.m.i.

Il sottoscritto/a _____
Codice Fiscale _____
nato/a il _____ a _____
nella sua qualità di _____
dell'impresa: _____

RAGIONE SOCIALE	
CODICE FISCALE	
PARTITA I.V.A.	
INDIRIZZO	

con la presente, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art.3 della legge n. 136/2010, relativi ai pagamenti di forniture e servizi effettuati a favore del *(inserisci la denominazione che ti serve)*,

DICHIARA:

che gli estremi identificativi dei conti correnti "dedicati" ai pagamenti delle forniture di beni e servizi stipulati con l'A.D. sono:

ESTREMI IDENTIFICATIVI

PAESE	CHECK	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2 car	2 car.	1 car.	5 car.	5 car.	12 car.

ISTITUTO: _____

AGENZIA: _____

CHE LE GENERALITÀ DELLE PERSONE DELEGATE AD OPERARE SONO:

Nome e Cognome: _____
C.F.: _____
Luogo e data di nascita: _____
Residente a _____ in _____

Nome e Cognome: _____
C.F.: _____
Luogo e data di nascita: _____
Residente a _____ in _____

DICHIARA INOLTRE:

- che la ditta utilizzerà i conti correnti dedicati per tutte le proprie transazioni relative alle commesse pubbliche il/i conto/i corrente/i dedicato/i sopra indicato/i, comprese le transazioni verso i propri subcontraenti;
- di essere a conoscenza degli obblighi a proprio carico disposti dalla legge 136/2010 e di prendere atto che in caso di affidamento, il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, oltre alle sanzioni specifiche, comporta la nullità assoluta dell'affidamento, nonché determina la risoluzione di diritto del contratto nel caso di mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni;
- che darà immediata comunicazione alla Stazione Appaltante e alla Prefettura-Ufficio Territoriale del Governo della Provincia ove ha sede la Stazione Appaltante, qualora avesse notizia dell'inadempimento della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria di cui all'art. 3 legge 136/2010;
- che qualora nel prosieguo del rapporto contrattuale si dovessero registrare modifiche rispetto ai dati di cui sopra, si impegna a darne comunicazione alla Stazione Appaltante, entro 7 giorni;
- che in caso di affidamento la ditta si impegna a riportare il codice CIG assegnato riferito al prodotto/servizio oggetto di fornitura, in tutte le comunicazioni e operazioni relative alla gestione contrattuale, ed in particolare nel testo dei documenti di trasporto (d.d.t.) e delle fatture che verranno emesse.

....., li

IL DICHIARANTE
(timbro e firma)

Prescrizioni a pena di esclusione

1. *Ai fini della validità della presente dichiarazione allegare fotocopia, non autenticata, del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore ex art. 38 DPR 445/2000*
2. *In caso di R.T.I. la presente dichiarazione va resa da ogni ditta componente il Raggruppamento.*
3. *In caso di Consorzio:*
3.1 dal Consorzio medesimo se eseguirà l'appalto in proprio
3.2 dalla/e Consorziata/e che eseguirà/anno l'appalto
4. *Si precisa che in caso la ditta utilizzi ulteriori conti correnti e altre persone siano delegate ad operare su tali conti, vige l'obbligo di comunicarli tutti utilizzando il modello a seguire nel numero di pagine necessario.*

**MODELLO DA COMPILARE SOLO
IN CASO DI UTILIZZO DI ULTERIORI CONTI CORRENTI
O
IN CASO DI ALTRE PERSONE DELEGATE AD OPERARE**

DICHIARA:

che gli estremi identificativi degli ulteriori conti correnti "dedicati" ai pagamenti delle forniture di beni e servizi stipulati con l'A.D. sono:

ESTREMI IDENTIFICATIVI

PAESE	CHECK	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO
□□	□□	□	□□□□□	□□□□□	□□□□□□□□□□□□
2 car.	2 car.	1 car.	5 car.	5 car.	12 car.

ISTITUTO: _____

AGENZIA: _____

CHE LE GENERALITÀ DELLE ALTRE PERSONE DELEGATE AD OPERARE SONO:

Nome e Cognome: _____
 C.F.: _____
 Luogo e data di nascita: _____
 Residente a _____ in _____

Nome e Cognome: _____
 C.F.: _____
 Luogo e data di nascita: _____
 Residente a _____ in _____

....., li

IL DICHIARANTE
(timbro e firma)

Pagina _____ di pagine _____ totali