

Spazio riservato all'ufficio



Comune di Villongo

Comunicazione dati di Conto Corrente

Tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'articolo 3 della Legge 13 agosto 2010, n. 136

| Il sottoscritto | | | | | |
|--|-------------|---|----------------------------|--|-----|
| Cognome | | Nome | | Luogo di nascita | |
| | | | | | |
| Data di nascita | Sesso (M/F) | Cittadinanza | Codice Fiscale | | |
| | | | | | |
| Residente in | | | | | |
| Comune | Via/Piazza | | | Civico | CAP |
| | | | | | |
| La sezione seguente deve essere compilata solo se il dichiarante non è la persona fisica | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Titolare: | | <input type="checkbox"/> Legale rappresentante: | | <input type="checkbox"/> Per conto di: | |
| | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | Codice fiscale/Partita IVA | | |
| | | | | | |
| Sede legale | | | | | |
| Comune | Via/Piazza | | | Civico | CAP |
| | | | | | |
| Iscritta alla CCIAA di | | | | Al numero | |
| | | | | | |
| Telefono | Fax | e-mail (PEC) | | | |
| | | | | | |
| In relazione alle seguenti <input type="checkbox"/> forniture <input type="checkbox"/> servizi | | | | | |

| Determinazione dirigenziale numero | Del | Codice Identificativo di Gara (CIG) |
|------------------------------------|-----|-------------------------------------|
| | | |

Al fine di assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'articolo 3 della Legge 13 agosto 2010, n. 136, relativi ai pagamenti di forniture e servizi effettuati a favore dell'Amministrazione,

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

COMUNICA

| Che l'accredito delle somme ricevute relativamente alle forniture deve essere effettuato sul conto corrente: | | |
|--|---------|----------------|
| Codice IBAN | | |
| IT | | |
| Banca | Filiale | |
| | | |
| Delegati ad operare sul conto corrente | | |
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| | | |
| | | |
| | | |

DICHIARA

- che utilizzerà per tutte le proprie transazioni relative alle commesse pubbliche il conto corrente dedicato sopra indicato, comprese le transazioni verso i propri subcontraenti;
- di essere a conoscenza degli obblighi a proprio carico disposti dalla legge citata e di prendere atto che il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, oltre alle sanzioni specifiche, comporta la nullità assoluta del contratto, nonché determina la risoluzione di diritto dello stesso nel caso di mancato utilizzo di bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni;
- che si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione in ordine a quanto dichiarato con la presente.

| | | |
|-------|------|-----------------------------|
| | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante ¹ |

¹Allegare copia leggibile del documento d'identità del dichiarante in corso di validità e permesso di soggiorno se straniero.