

DICHIARAZIONE CONTO DEDICATO
TRACCIABILITÀ FLUSSI FINANZIARI EX ART. 3 LEGGE 136/2010 SS.MM.II.

OGGETTO APPALTO

Il/La sottoscritto/a nato/a () il / / residente in () - CAP Via/Piazza n°

in qualità di legale rappresentante/delegato/amministratore dell'operatore economico

con sede in () - CAP Via/Piazza n° Codice Fiscale - Partita IVA

Consapevole, ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 DPR 445/2000 ss.mm.ii., delle responsabilità e delle conseguenze civili, amministrative e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi, al fine di assolvere agli obblighi per assicurare la tracciabilità dei flussi finanziari relativi all'appalto in oggetto con codesta istituzione scolastica previsti dall'art.3 comma 7 Legge 136/2010 ss.mm.ii.

DICHIARA

che le operazioni di pagamento dovranno essere effettuate utilizzando il **conto corrente bancario/postale "dedicato"**attivo presso ed avente le seguenti coordinateIBAN BIC/SWIFT

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, che:

- sono titolate ed autorizzate ad operare su codesto conto corrente le seguenti persone fisiche:

Cognome e Nome – Luogo e Data di nascita

Codice Fiscale

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

- codesto conto corrente sarà utilizzato i pagamenti relativi alla fornitura/il contratto prot. n° del

(di cui il presente allegato costituisce parte integrante), comprese le transazioni verso i subcontraenti;

- qualsiasi variazione inerente alla presente dichiarazione verrà comunicata all'Istituto entro sette (7) giorni;

- è stato informato ed autorizza il trattamento dei dati personali raccolti, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per cui rende la presente dichiarazione (art. 13 D.Lgs 196/2003 ss.mm.ii.);

- è stato informato che il responsabile di detto trattamento è stato individuato nella persona del Dirigente Scolastico dott.ssa Giovanna Rotondo.

Allega copia di valido documento di identità del firmatario ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000 ss.mm.ii.Luogo e data *(firma autografa/digitale del dichiarante legale rappresentante/delegato/amministratore dell'operatore economico)*