**DICHIARAZIONE**

**CIG:**

Ai sensi dell’articolo 3 della legge 136 del 19 agosto 2010

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………………………….… …………..

nato/a a:………………………………………………………………………………………………………….

Il …………………………………………………………….……………………………………………………..

residente in:

(città)…………………………………………………….………………………….. Prov. …………………

(via/piazza) ……………………………………………………………………………………. N. …………

CF :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Il quale agisce nella qualità di:

□ legale rappresentante - □ amministratore delegato - professionista incaricato

della Ditta/Ente…………………………………………………….…………………………………………………..

CF/P.IVA…………………………………………………………..………………………………………………………

Affidataria ………

domiciliato presso (città) …………………………………………………………………….……….

Prov. ……………

(via/piazza) ……………………………………………………………………………………………………………………… n.

…………….., CAP …………..

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, nonché preso atto delle disposizioni di cui alla Legge 136 del 13/08/2010 relative agli obblighi di - 1 - tracciabilità dei flussi finanziari, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

In ottemperanza a quanto disposto dall’art. 3 della legge 3 agosto 2010, n. 136, di avvalersi per l’intervento suddetto del seguente conto corrente dedicato, destinato a tal fine non oltre sette giorni dalla presente dichiarazione:

□ Conto Bancario, □ Postale

Presso la Banca (o le Poste Italiane

S.p.A.)……………………………………………………………………………………………………….…………

Filiale di …………………………………………………..…… Agenzia: n. ……………………….

Città:………………………………………………………

Prov.: ………………… Via: …………………. N.: ……………

Acceso/Destinato alle commesse pubbliche in data: …………………………………………

Avente le seguenti coordinate:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice Paese |  | Cin Euro |  | Cin Italia |  | Abi |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cab |  | N. Conto |  |

|  |  |
| --- | --- |
| IBAN |  |

Indica , quale soggetto delegato ad operare sul predetto conto:

□Il/la

sottoscritto/a……………………………………………………………………………………………………………………………

□Il/la sig./sig.ra: …………………………………………………………………….……………………………..

nato/a il: ……………………………….

a: …………………………………………………………………………………………………………… Prov.: ………..

CF :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**CHIEDE**

• Ai sensi e per le finalità di cui alla legge 136/2010, che tutti i pagamenti riguardanti il predetto intervento siano effettuati esclusivamente tramite lo strumento del bonifico appoggiato sul conto sopra indicato.

Luogo, data FIRMA

Si allega copia documento di identità