Al Comune di Olbia
Settore Servizi alla Persona
protocollo@pec.comuneolbia.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
"Tracciabilità dei flussi finanziari"
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 ss.mm.ii. e della Legge 13/08/2010, n. 136 ss.mm.ii.)

Il Sottoscritto			
Codice Fiscale:		*Data di nascita*	
Luogo di nascita (Prov.)			
Residenza e indirizzo:			
Legale Rappresentante / Procuratore del Soggetto Gestore			
C.F. / P. IVA			
Indirizzo sede legale:			
E-mail:			
Pec:			
Recapiti telefonici:			

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 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 servizi effettuati a favore del Comune di Olbia

D I C H I A R A

- di aver preso atto delle disposizioni di cui alla Legge n. 136/2010 relative agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari e che il conto corrente dedicato al pagamento da parte delle Pubbliche Amministrazioni delle fatture è il seguente:

☐ Conto corrente bancario ☐ Conto corrente postale

Intestato a _____
Presso (specificare nome Banca o Poste Italiane S.p.a.) _____
Filiale di _____ Prov. (__) Agenzia n. _____

Codice IBAN |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Codici di riscontro: ABI_____CAB_____CIN_____

- che i soggetti abilitati ad operare sul citato conto sono i seguenti:

Nome e Cognome			
Codice Fiscale:		*Data di nascita*	
Luogo di nascita (Prov.)			
Residenza e indirizzo:			
Operante in qualità di (specificare ruolo e poteri)			

Nome e Cognome			
Codice Fiscale:		*Data di nascita*	
Luogo di nascita (Prov.)			
Residenza e indirizzo:			
Operante in qualità di (specificare ruolo e poteri)			

- che in caso di variazione del conto corrente dedicato sopraindicato provvederà a comunicarne gli estremi identificativi nei termini di legge nonché, negli stessi termini, comunicherà le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare sullo stesso;
- che la Ditta autorizza l'uso del conto corrente di cui alla presente dichiarazione anche nei casi in cui sia difforme da quello indicato in fattura;
- che la presente dichiarazione è da ritenersi valida per tutte le procedure di affidamento disposte dal Comune di Olbia;
- che ai sensi dell'art. 3 comma 8 della Legge 136/2010 si impegna a osservare, senza eccezione e riserva alcuna, tutti gli obblighi previsti dalla normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari contenuti nella citata legge, pena la nullità del contratto;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del DLgs 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, lì _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE / PROCURATORE

_____

(Documento firmato digitalmente)