

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. 445/2000  
COMUNICAZIONE DATI  
DELLA  
LEGGE 136 DEL 13 AGOSTO 2010 "TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI".**

Il sottoscritto NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ NATO a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di:

- legale rappresentante dell'impresa
- procuratore generale/speciale dell'impresa (atto n. rep. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_):

RAGIONE SOCIALE .....

CODICE FISCALE.....

PARTITA IVA.....

ID FISCALE ESTERO.....

SEDE LEGALE VIA/LOCALITA'.....

CAP ..... COMUNE.....PROV ..... STATO .....

ID PEPPOL .....

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 servizi, forniture e lavori effettuati a favore dell'Amministrazione in indirizzo,

**DICHIARA:**

che gli estremi identificativi dei conti correnti "dedicati", anche in via non esclusiva, ai pagamenti di servizi, forniture e lavori relativi al presente contratto è/sono:

**Estremi identificativi**

- ISTITUTO \_\_\_\_\_

- AGENZIA \_\_\_\_\_

- INTESTATO A \_\_\_\_\_

Codice Nazionale (2 lettere) IBAN	Check (2 cifre) BBAN	CIN (1 lettera)	A.B.I. (5 cifre)	C.A.B. (5 cifre)	N. Conto (12 caratteri)
<b>Codice SWIFT</b>					

- ISTITUTO \_\_\_\_\_  
 - AGENZIA \_\_\_\_\_  
 - INTESTATO A \_\_\_\_\_

Codice Nazionale (2 lettere) IBAN	Check (2 cifre) BBAN	CIN (1 lettera)	A.B.I. (5 cifre)	C.A.B. (5 cifre)	N. Conto (12 caratteri)
<b>Codice SWIFT</b>					

Che le generalità delle persone delegate ad operare sui predetti conti sono le seguenti:

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 \_\_\_\_\_

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

Il sottoscritto inoltre:

- si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione rispetto alla presente dichiarazione;
- dichiara di aver preso atto dell'informativa generale sul trattamento dei dati personali dell'Azienda ..... ai sensi dell'art.13 del regolamento UE 2016/679;
- allega copia del Documento di Identità se non firmato digitalmente.

Data

Firma del Legale Rappresentante/Procuratore