

AL **COMUNE DI CASTELFIDARDO**
Settore Finanziario
P.zza della Repubblica, 8
60022 - Castelfidardo - AN -
Fax 071 7822135

OGGETTO: Tracciabilità dei pagamenti Legge 136/2010 – Comunicazione c/c dedicato

La sottoscritta Ditta _____

Con sede legale in _____ Prov. _____

c.a.p. _____ via _____ n° _____

tel. _____ fax _____

CODICE FISCALE _____ (se diverso dalla P.IVA)

PARTITA IVA _____

DICHIARA

di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, secondo quanto stabilito all'art. 3 della Legge 13.08.2010, n. 136 e successive modificazioni ed integrazioni;

COMUNICA

- **che i pagamenti a favore di questa ditta, per tutti i rapporti giuridici che verranno instaurati con codesta amministrazione (presenti e futuri), senza formulare apposita comunicazione per ciascuna commessa dovranno essere tutti eseguiti tramite l'utilizzo di una delle seguenti modalità dedicate (segnare la casella corrispondente alla modalità prescelta):**

c/c bancario acceso presso _____

Fil./ Ag. di _____ Codice IBAN:

SIGLA INTERN. N.CONTROLLO CIN ABI CAB

_____ intestato alla **Ditta sottoscritta**
CONTO CORRENTE (12 caratteri alfanumerici senza barre o trattini)

c/c postale intestato alla **Ditta sottoscritta** Codice IBAN:

SIGLA INTERN. N.CONTROLLO CIN ABI CAB

_____ **CONTO CORRENTE (12 caratteri alfanumerici senza barre o trattini)**

- che il conto corrente sopraindicato è dedicato, anche in via non esclusiva, alle commesse pubbliche;

- che le persone delegate ad operare sui suddetti conti sono le seguenti:

- Nome e cognome _____

Data e luogo di nascita _____ C.F. _____

Residenza _____

- Nome e cognome _____

Data e luogo di nascita _____ C.F. _____

Residenza _____

- Nome e cognome _____

Data e luogo di nascita _____ C.F. _____

Residenza _____

SI IMPEGNA

a comunicare ogni eventuale variazione dei dati e delle dichiarazioni rilasciate con la presente;

DICHIARA

di essere consapevole delle sanzioni relative agli inadempimenti e che tutti i movimenti, anche se non riferibili in via esclusiva alla realizzazione del presente appalto, devono essere effettuati esclusivamente tramite lo strumento del bonifico (con indicazione del codice unico di progetto), salvo le eccezioni previste dalla normativa.

Data _____

**TIMBRO E FIRMA
DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

(allegare copia non autentica documento identità
se inviata a mezzo fax o PT art.38 c.3 DPR 445/00)