Allegato 6

Busta 3

# MODELLO TRACCIABILITÀ FLUSSI FINANZIARI

[(art. 7, comma 1, lettera a, del D.L. 12/11/2010 n. 187)](http://www.normattiva.it/uri-res/N2Ls?urn:nir:stato:decreto.legge:2010-11-12;187)

Al Direttore del Servizio Amministrativo dell’Istituto Scolastico (DSGA) Via ……………………………..

1. A.P……………………………

OGGETTO: ……………………………..…………………………………..

Comunicazione resa ai sensi [dell’art. 3, comma 7, Legge 13/08/2010, n. 136](http://www.normattiva.it/uri-res/N2Ls?urn:nir:stato:legge:2010-08-13;136)

Il sottoscritto:……………………………………………….……….…………………………….., nato a ………………………..………….., residente a ………………………………………………………………………………………………………… prov. (………………………) in Via ………………………..…………………………………………….……..…….. C.F. ………………..…………………….……………….., legale rappresentante o soggetto munito di apposita procura (\*)dell’impresa:

(ragione sociale) …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(sede legale) ………………………..………………………………………………………………………………………………………………………

C.F. ………………………………………………………………, P. IVA:…………………………………………………………………………………

## DICHIARA

che in relazione ai lavori in oggetto, il proprio conto corrente dedicato a commesse pubbliche, per gli adempimenti relativi alla tracciabilità dei flussi finanziari *ex* legge n. 136/2010 s.m.i. è il seguente:

Istituto Bancario/Poste Italiane:…………………………………………….……………….………

sul quale dovranno essere effettuati i pagamenti tramite bonifico bancario/postale, così come previsto dalla L. 136/2010.

Agenzia di: ………………………………………………………………………………

COD. IBAN

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

I seguenti dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) delegati ad operare sul conto corrente dedicato:

1. sig …………………………………..…………..…., nato a ……..………………….………,

il …………………… residente a …………………………….……………………………………

cod. fiscale ……………………………..…………..,

operante in qualità di ………………………………………………………..………….…………..

(specificare ruolo e poteri);

1. sig………………………………….…………..…., nato a

………………………….…..……,

il ……………………residente a……………………………………………………………………

cod. fiscale……………………………..…………..,

operante in qualità di …………………………………………………………………….………..

(specificare ruolo e poteri);

Eventuali successive variazioni saranno comunicate alla Stazione Appaltante con le stesse modalità*.*

Di essere informato sulle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi, previste dall’[art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.](http://www.normattiva.it/uri-res/N2Ls?urn:nir:stato:decreto.legge:2000-MM-GG;445)

Di essere informato, a norma dell’[art. 13 del D.Lgs. n.196/2003,](http://www.normattiva.it/uri-res/N2Ls?urn:nir:stato:decreto.legge:2003-MM-GG;196) che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è presentata.

(Luogo e data) ……………………………….

TIMBRO E FIRMA (leggibile) DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

**……………………………………………………**

(\*) In questo caso allegare alla presente dichiarazione **copia della procura**