

MODELLO PER COMUNICAZIONE EX LEGGE 136/2010 "TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI".

RAGIONE SOCIALE	
CODICE FISCALE	
PARTITA I.V.A.	
INDIRIZZO	
TELEFONO/FAX	

Il soggetto di cui sopra, 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 forniture e servizi effettuati a favore dell'Amministrazione in indirizzo,

DICHIARA

- che gli estremi identificativi dei conti correnti "dedicati" ai pagamenti dei contratti stipulati con il Dipartimento di Sanità Pubblica e Malattie Infettive sono:

Estremi identificativi del conto corrente:

CODICE IBAN	
INTESTATO A	

Generalità delle persone delegate ad operare su di esso:

COGNOME E NOME	
COD. FISCALE	

COGNOME E NOME	
COD. FISCALE	

N.B.: si precisa che in caso la ditta utilizzi ulteriori conti correnti ed altre persone siano delegate ad operare su tali conti, vige l'obbligo di comunicarli tutti.

- che la ditta utilizzerà per tutte le proprie transazioni relative alle commesse pubbliche il conto corrente dedicato sopra indicato;
- di essere a conoscenza degli obblighi a proprio carico disposti dalla legge 136/2010 e di prendere atto che in caso di affidamento il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, oltre alle sanzioni specifiche, comporta la nullità assoluta del contratto, nonché determina la risoluzione di diritto del contratto nel caso di mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni;
- che, in caso di variazione del conto corrente, ne sarà data tempestiva comunicazione.

Data

.....
(Timbro e Firma)

MEDIANTE APPOSIZIONE DI TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE SI AUTORIZZA ANCHE IL TRATTAMENTO E L'UTILIZZO DEI DATI AI SENSI DEL D.LGS 196/2003.