

**ALLEGATO C – DICHIARAZIONE CONTO DEDICATO**

**Riferimento:** Progetto ENTRAIN N. CE1373  
 Programma Interreg CENTRAL EUROPE  
 CIG: Z1C28520CD

**Oggetto:** Dichiarazione sostitutiva circa la tracciabilità dei flussi finanziari per mezzo di conto corrente dedicato a commesse pubbliche ai sensi dell'art. 3, comma 7 della legge n. 136/2010, redatta ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445/2000

Al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge n. 136/2010 relativi ai pagamenti corrispondenti alle varie fasi di esecuzione dell'appalto il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_, CAP\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, in qualità di<sup>1</sup>\_\_\_\_\_ della ditta/impresa \_\_\_\_\_ avente sede legale a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, P. IVA \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

**Dichiara  
 (ai sensi del comma 7 dello stesso art. 3)**

1) che in merito all'appalto di servizi summenzionato si utilizza il seguente conto corrente

| Sigla internazionale secondo ISO 3166 | Numeri di controllo | IBAN |     |     |                          |
|---------------------------------------|---------------------|------|-----|-----|--------------------------|
|                                       |                     | CIN  | ABI | CAB | Numero di conto corrente |
|                                       |                     |      |     |     |                          |

attivato a far data dal \_\_\_\_\_, presso la Banca \_\_\_\_\_ / Poste Italiane spa \_\_\_\_\_

**oppure**

esistente a far data dal \_\_\_\_\_, presso la Banca \_\_\_\_\_ / Poste Italiane spa \_\_\_\_\_

2) che i soggetti (persone fisiche) autorizzati ad operare sul conto corrente dedicato sono i seguenti:

- a. sig \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, operante in qualità di \_\_\_\_\_ (specificare ruolo e poteri)
- b. sig \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, operante in qualità di \_\_\_\_\_ (specificare ruolo e poteri)

<sup>1</sup> Titolare, socio, socio accomandatario, amministratore munito del potere di rappresentanza, altro indicare.

c. sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, operante in qualità di \_\_\_\_\_ (specificare ruolo e poteri)

Data, \_\_\_\_\_

Il legale rappresentante dell'Azienda

**Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore** (Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 38 comma 3, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445).

*Ai sensi del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" con firma in calce alla presente dichiarazione esprimo il consenso e autorizzo il Comune di Doberdò del Lago in indirizzo al trattamento dei dati comunicati, esclusivamente per le finalità inerenti la gestione delle procedure.*