

DICHIARAZIONE TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI

	Asmel Consortile S.C. a r.l. Sede Legale: Via Carlo Cattaneo,9 – 21013 GALLARATE (VA) P.IVA 03357090129 - C.F. 91055320120 Sede Operativa: Centro Direzionale - Isola G1 - Napoli www.asmecomm.it – portale di committenza pubblica COMUNE DI LAVIANO (SA)
---	---

COMUNE DI LAVIANO

Provincia di SALERNO

AREA TECNICA

URBANISTICA E LAVORI PUBBLICI

LARGO PADRE PIO, n. 1 – CAP 84020 – LAVIANO (SA) Tel. +39 0828 915001

Fax: +39 0828 915400

<http://www.comune.laviano.sa.it/> / e-mail: utccomunedilaviano@tiscali.it -P.E.C.: anagrafe.laviano@asmepec.it

Procedura Negoziata, ai sensi dell' articolo 36, comma 2, lett. a), e articolo 63 c. 6 del decreto legislativo n. 50/2016, interamente telematica ai sensi dell'articolo 58 del D.Lgs.50/2016 con aggiudicazione secondo il criterio del offerta di solo prezzo ai sensi dell'articolo 95, comma 4 lett. a), del decreto legislativo n. 50/2016.

Oggetto: Realizzazione degli interventi di riqualificazione e messa in sicurezza di Via Enrico Berlinguer del comune di Laviano (SA).

CUP: H69J19000040001

CIG: 78681044D2

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

Il sottoscritto _____

Codice fiscale _____

Nato il _____ a _____ (_____)

In qualità di _____

Dell'impresa _____

Con sede legale a _____ in _____

Cod. fiscale n. _____ Partita IVA n. _____

E-mail _____ Tel. _____ Fax _____

Pec (Posta Elettronica Certificata) _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 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 forniture e servizi effettuati a favore dell'Amministrazione in indirizzo

DICHIARA

▪ che gli estremi identificativi dei conti correnti "dedicati" ai pagamenti nell'ambito delle commesse pubbliche sono i seguenti:

conto corrente n. _____ aperto presso: _____

IBAN: _____

conto corrente n. _____ aperto presso: _____

IBAN: _____

la ditta evidenzia che le persone delegate ad operare su tale/i conto/i sono:

1) _____, nato/a a _____ () il _____

Cod. Fiscale _____;

2) _____, nato/a a _____ () il _____

Cod. Fiscale _____;

(si precisa che in caso la ditta utilizzi ulteriori conti correnti e altre persone siano delegate ad operare su tali conti correnti, vige l'obbligo di comunicarli tutti)

▪ che la ditta utilizzerà per tutte le proprie transazioni relative alle commesse pubbliche il/i conto/i corrente/i dedicato/i sopra indicato/i, comprese le transazioni verso i propri subcontraenti.

data _____

Il Dichiarante

N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.