**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 dei Servizi generali ed Amministrativi

Istituto Comprensivo Trino

Via Vittime di Bologna 4

TRINO (VC)

[Vcic80000e@istruzione.it](mailto:Vcic80000e@istruzione.it)

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……………………………………………………………………… …………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);
2. 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 pro cedimento 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**

**La dichiarazione deve essere sottoscritta e inviata a questo ufficio, allegando copia del documento d’identità (in corso di validità) del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell’art. 38 D.P.R. 28/12/2000 n°445**