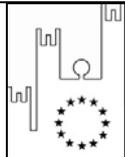


## DICHIARAZIONE TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI

	<b>Asmel Consortile S.C. a r.l.</b> Sede Legale: Via Carlo Cattaneo, 9 - 21013 GALLARATE (VA) P.IVA 03357090129 - C.F. 91055320120 Sede Operativa: Centro Direzionale - Isola GI - Napoli www.asmecomm.it - centrale di committenza pubblica COMUNE DI SAPRI (SA)

**COMUNE DI SAPRI**

Provincia di Salerno

AREA TECNICA

SERVIZIO DEMANIO MARITTIMO E FLUVIALE

Via Villa Comunale, n. 1 – CAP 84073 – Sapri (SA) Tel. +39 0973 - 605534

Fax: +39 0973 - 605541

<http://www.comune.sapri.sa.it/>e-mail: [a.ciorciaro@comune.sapri.sa.it](mailto:a.ciorciaro@comune.sapri.sa.it)P.E.C.: [protocollo@pec.comune.sa.it](mailto:protocollo@pec.comune.sa.it)

**Oggetto: “LAVORI DI RIQUALIFICAZIONE DELL’AREA PESCA DEL PORTO DI SAPRI - (AZIONE 1: INTERVENTI DI ADEGUAMENTO FUNZIONALE DEI PORTI E DEGLI APPRODI)”**

CUP: *F56F19000030002*CIG: *80320419E8*

**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.**