

CARTA INTESATA DELL'OPERATORE



Al COMUNE DI CARLOFORTE
Via Garibaldi, 72
09014 Carloforte

OGGETTO: Intervento denominato: **"Intervento di messa in sicurezza e prevenzione del rischio sismico sull'edificio comunale sito in Carloforte nella via Garibaldi 72"** - CUP: H55B25000180001.
Avviso per accesso al finanziamento - Comune di Carloforte – Protocollo DCI 549".

Procedura di affidamento diretto dei servizi tecnici per la redazione e il supporto delle relazioni specialistiche afferenti al progetto di fattibilità tecnico – economica, per la progettazione esecutiva, il coordinamento della sicurezza in fase di progettazione e la direzione lavori, misura e contabilità, da espletare attraverso il portale della centrale regionale di committenza (CRC) SardegnaCAT – CIG <acquisito dinamicamente su PAD>

Dichiarazione sostitutiva in merito a obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari.

Il sottoscritto _____, nato a _____ il
_____, residente a _____, CAP _____, in Via/Piazza
_____, n. _____, C.F. _____,
in qualità di _____ (indicare
carica/qualifica) della società _____, P.IVA
_____, con sede legale a _____, CAP
_____, in Via/Piazza _____, n. _____, sede operativa a
_____, CAP _____, in Via/Piazza _____, n.
_____, tel. _____ cellulare _____, e-mail
_____, PEC _____;

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- A) di assumersi tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari relativi alla presente commessa pubblica di cui all'art. 3 della Legge 136/2010 e ss.mm.ii.;
- B) ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 136/2010 che ogni transazione finanziaria relativa al rapporto contrattuale da instaurarsi con Codesto Ente e da effettuarsi in favore dello scrivente dovrà essere effettuata utilizzando il seguente **conto corrente dedicato anche non in via esclusiva**:
Banca/ Posta _____ Sede di _____
Intestato a _____
Codice IBAN _____;
- C) che le persone delegate ad operare sul suddetto conto solo le seguenti:

CARTA INTESTATA DELL'OPERATORE

N.	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CODICE FISCALE	RUOLO/CARICA
1				
2				

- D) di impegnarsi - ai sensi dell'art. 3, comma 8, della Legge 136/2010 - a comunicare tempestivamente a questo Ente ogni modifica relativa ai dati trasmessi in merito al predetto conto a pena, in caso contrario, la nullità assoluta del contratto;
- E) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto.

Lì, _____

(firma digitale del dichiarante)

→ NB. Devono essere barrate, della domanda/dichiarazione, solo le caselle dei casi che ricorrono.

La dichiarazione può essere sottoscritta anche da un procuratore del legale rappresentante ed in tal caso va trasmessa, la relativa procura in originale o in copia autentica resa ai sensi dell'art. 18, comma 2, del DPR 445/2000 e ss.mm.ii..

Non modificare il testo del presente modulo.