

**Allegato D**

Progetto **13.1.1A-FESRPN-LA-2021-32** - Titolo progetto **"CABLAGGIO STRUTTURATO E SICURO ALL'INTERNO DEGLI EDIFICI SCOLASTICI"** - CUP: **J89J21008690006**

**DICHIARAZIONE TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI**

Dichiarazione sostitutiva ai sensi del d.p.r. n°445 del 28/12/2000 e della legge n°136 del 13/08/2010 art. 3  
dichiarazione conto corrente dedicato ad appalti e commesse pubbliche per tracciabilità dei flussifinanziari.

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in qualità di titolare/ legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere , di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445/2000, 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'articolo 3 della Legge n° 136/2010 relativi ai pagamenti di forniture e servizi effettuati a favore della Pubblica Amministrazione

**D I C H I A R A**

sotto la propria responsabilità che gli estremi identificativi dei CONTO CORRENTE DEDICATO ai pagamenti dei contratti stipulati con l'IC Rosmini di Roma relativi ad appalto o commessa pubblica, sono:

ISTITUTO: \_\_\_\_\_

AGENZIA: \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_

Oltre al legale rappresentante il/i soggetto/i delegato/i ad operare sul conto sono :

(specificare cognome e nome, codice fiscale, luogo e data di nascita, comune di residenza e in qualità di..)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dichiara inoltre che, se si dovessero registrare modifiche rispetto ai dati di cui sopra, in caso di prosieguo dei rapporti contrattuali, ne darà comunicazione entro 7 giorni.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 D.L. gs 196/2003, con la sottoscrizione in calce alla presente dichiarazione esprime il suo consenso ed autorizza l'IC Antonio Rosmini di Roma al trattamento dei propri dati .

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Allegare copia documento di identità