

**Modello per la predisposizione della dichiarazione di tracciabilità**

Al Dirigente Scolastico

ITIS PASCAL Roma

OGGETTO: tracciabilità dei flussi finanziari – dichiarazione assunzione obblighi (adempimenti ai sensi dell'art. 3 della legge 136/2010)

**DICHIARAZIONE**

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, nella sua qualità di \_\_\_\_\_ (specificare se titolare o legale rappresentante) di \_\_\_\_\_ (specificare il nome della società, ditta ...) domiciliato/a per la carica presso la sede societaria ubicata in \_\_\_\_\_ (indirizzo completo)

P.IVA \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione questa Impresa decadrà, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;

ai fini della regolarizzazione degli obblighi in materia di tracciabilità del contratto di fornitura/servizio di \_\_\_\_\_

**CIG** \_\_\_\_\_ (riportare il CIG comunicato dal Comune, che dovrà essere riportato anche su ogni fattura, unitamente al numero dell'impegno spesa e al codice IBAN).

**DICHIARA**

**l'assunzione dell'obbligo alla tracciabilità dei pagamenti inerenti il contratto in oggetto ai sensi e con le modalità fissate dall'art. 3 della Legge 136/2010 precisando che:**

**A) gli estremi identificativi dei CONTI CORRENTI BANCARI dedicati sono i seguenti:**

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

Persone delegate ad operare sul conto: (indicare di seguito le generalità di tutte le persone delegate)

- Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, qualifica \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_
- Sig./Sig.ra \_\_\_\_ (etc.)

Riportare, replicando se necessario lo schema sopra riportato, tutti i conti correnti bancari specificando per ciascun conto tutti i delegati ad operare.

**B) gli estremi identificativi dei CONTI CORRENTI POSTALI dedicati sono i seguenti:**

POSTE ITALIANE SPA IBAN : \_\_\_\_\_

Persone delegate ad operare sul conto: (indicare di seguito le generalità di tutte le persone delegate)

- Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, qualifica \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_
- Sig./Sig.ra \_\_\_\_ (etc.)

Riportare, replicando se necessario lo schema sopra riportato, tutti i conti correnti postali specificando per ciascun conto tutti i delegati ad operare.

L'appaltatore/fornitore si assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche. Si impegna altresì a dare immediata comunicazione alla stazione appaltante e alla Prefettura – Ufficio territoriale del Governo della provincia di Pordenone della notizia dell'inadempimento della propria controparte (subappaltatore/subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

DATA

TIMBRO E FIRMA

Allegare copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000 (pena l'invalidità della dichiarazione)