

DA TRASCRIVERE SU CARTA INTESTATA DELL'AZIENDA

**ALLA PREFETTURA DI
Servizio II – Amministrazione, servizi generali e
Attività contrattuali**

CASERTA

OGGETTO: Procedura aperta volta alla conclusione id un accordo quadro con più soggetti operanti in provincia di Caserta, i quali dovranno assicurare i servizi di accoglienza, ai cittadini stranieri richiedenti protezione internazionale che verranno loro affidati, e la gestione del servizi connessi. Procedura di gara avente ad oggetto servizi di cui all'art.20 del D.Lgs. 163/2006

CIG: 576914945C

Dichiarazione/Comunicazione ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari – ex art. 3 della legge n.136 del 13/8/2010 e successive modifiche ed integrazioni - .

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, nella sua qualità di _____
(eventualmente) procura generale/speciale n. rep. _____ del _____
per l'impresa:

RAGIONE/DENOMINAZIONE SOCIALE	
CODICE FISCALE	
PARTITA I.V.A.	
INDIRIZZO	
CAMERA DI COMMERCIO, NUMERO E DATA DI ISCRIZIONE	

In relazione all'affidamento del servizio di cui all'oggetto: ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 7 e del medesimo D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

DICHIARA

- di essere tenuto, ai sensi dell'art. 3 della legge 136/2010 e successive modifiche ed integrazioni, ad assolvere a tutti gli obblighi previsti in tema di tracciabilità dei movimenti finanziari;
- di essere consapevole della risoluzione contrattuale in caso di mancato assolvimento degli obblighi dettati dall'art. 3 della medesima legge;
- che per tutti i rapporti giuridici che verranno instaurati con codesta Amministrazione, si avvarrà – fatte salve le eventuali modifiche successive, debitamente comunicate – del/i medesimo/i conto corrente dedicato/i, senza necessità di formulare apposite comunicazioni per ciascuna fornitura e/o prestazione di servizi;
- che la Ditta di cui sopra non è interessata da procedure di scioglimento, procedure concorsuali o di cancellazione.

Nel rispetto di quanto stabilito dall'art. 3, comma 7, della medesima normativa, altresì

COMUNICA

gli estremi del/i conto/i dedicato/i:

Istituto Bancario: _____

Agenzia _____

IBAN _____

utilizzato per le seguenti commessa pubblica di cui sopra;

ovvero

Istituto Bancario: _____

Agenzia _____

IBAN _____

utilizzato per le seguenti commesse pubbliche _____

Sono abilitati ad eseguire movimentazioni sul/i predetto/i conto/i i sotto elencati soggetti:

1. Sig. _____, nato a _____, il _____;
cod. fis. _____, residente a _____,
operante in qualità di _____ (specificare
ruolo e poteri);

2. Sig. _____, nato a _____, il _____;
cod. fis. _____, residente a _____,
operante in qualità di _____ (specificare
ruolo e poteri);

3. Sig. _____, nato a _____, il _____;
cod. fis. _____, residente a _____,
operante in qualità di _____ (specificare
ruolo e poteri).

ALLEGA

ai sensi del citato D.P.R. 445/2000, copia fotostatica del proprio documento di riconoscimento di seguito descritto:

Documento _____ N. _____

Emesso da _____ in data _____

_____, lì _____

timbro e firma¹

¹ La sottoscrizione deve avvenire a cura del rappresentante legale ovvero da un soggetto munito di apposita procura.