

FONDAZIONE ALPEGGIO S. APOLLONIA

DICHIARAZIONI PER TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI

Ai sensi della Legge 13 agosto 2010, n. 136

(DA COMPIARSI UNO PER OGNI PROFESSIONISTA PARTE DEL RTP o dal singolo professionista)

Oggetto: AFFIDAMENTO DEI SERVIZI TECNICI DELL'INGEGNERIA E DELL'ARCHITETTURA DI PROGETTAZIONE, DIREZIONE LAVORI, CONTABILITÀ, COORDINAMENTO SICUREZZA E STESURA DEL CRE FINALE RELATIVAMENTE ALLA MANUTENZIONE STRAORDINARIA SCUOLA CASARO IDENTIFICATO AL FG. 11 MAPP. 203 IN COMUNE DI PONTE DI LEGNO (BS) DI PROPRIETÀ DELLA FONDAZIONE ALPEGGIO S. APOLLONIA

OPERA DA CANDIDARSI SULLA LINEA DI FINANZIAMENTO PSR LOMBARDIA INTERVENTO SRD09 – INVESTIMENTI NON PRODUTTIVI NELLE AREE RURALI AZIONE B) MIGLIORAMENTO DEGLI ALPEGGI ATTRAVERSO LA REALIZZAZIONE, RECUPERO E/O AMPLIAMENTO DEI FABBRICATI DI ALPEGGIO E DI ALTRE TIPOLOGIE DI FABBRICATI E MANUFATTI RURALI

Il sottoscritto:
Nato (luogo e data di nascita)
Residente	Comune di Prov. Via/p.zza
con sede in:	Comune di Prov. Via/p.zza Tel. Fax e-mail PEC.....
con codice fiscale n.:
e con partita IVA n.:

IN MERITO

all'ammissione alla procedura per l'affidamento dei servizi in oggetto, all'uopo, ammonito seriamente sul fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, le sanzioni previste dal codice penale e delle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

DICHIARA

- Di impegnarsi ad assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge 13 agosto 2010, n. 136, così come modificata dagli articoli 6 e 7 del D.L. 12/11/2010 n. 187;
- di impegnarsi :
 - ad utilizzare uno o più conti correnti bancari/postali, accessi presso banche o presso la società Poste Italiane S.p.A., dedicati a commesse pubbliche per i movimenti finanziari relativi alla gestione del presente contratto;
- che il conto corrente dedicato ai sensi della Legge 136/2010 e del D.L. 187/2010 è il seguente:

Banca _____ Agenzia di _____

Codice IBAN _____

corrispondente a quello indicato nelle fatture e che i soggetti autorizzati ad operare su di esso sono il

signor _____ nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____

FONDAZIONE ALPEGGIO S. APOLLONIA

con C.F. _____

4. di essere a conoscenza che il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni determina la risoluzione di diritto del contratto.

Appone la sottoscrizione, consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili verso dichiarazioni false o incomplete.

Data _____

IL Dichiarante*

.....