



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Finanziato dall'Unione europea- Next Generation EU

MISSIONE 2: RIVOLUZIONE VERDE E TRANSIZIONE ECOLOGICA

Componente 4-Tutela del territorio e della risorsa idrica

**Investimento 2.2:Interventi per la resilienza, la valorizzazione del territorio e l'efficienza energetica
dei comuni
PNRR M2C4-2.2.**

COMUNE DI GERGEI

Provincia di Sud Sardegna

ALLEGATO – DICHIARAZIONE FLUSSI FINANZIARI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

LEGGE 136 DEL 13 AGOSTO 2010 “TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI”.

Articolo 1 comma 2 lett. a) della Legge 11 settembre 2020 n. 120 - Affidamento servizio tecnico

OGGETTO: LAVORI DI EFFICIENTAMENTO ENERGETICO NELLA CASA COMUNALE. AFFIDAMENTO SERVIZIO SPECIALISTICO DI PROGETTAZIONE D.L. MISURA, CONTABILITÀ, COLLAUDO, C.S.

CUP: F24H22001240006 SIMOG CIG: 977999318A

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)		
Nato/a a	Prov	II
Codice fiscale		
Residente in	Prov	CAP
Via		N.
In qualità di		
Dell'operatore economico		
Con sede in	Prov	CAP
Via		N.
Partita IVA		

con la presente, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 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'art.3 della legge n.136/2010,

DICHIARA

- ✓ che gli estremi identificativi del conto corrente in cui effettuare i pagamenti sono i seguenti:

ESTREMI IDENTIFICATIVI DEL CONTO

ISTITUTO			
AGENZIA			
IBAN			

GENERALITA' TITOLARE DEL CONTO

cognome e nome			
Nato/a a	Prov	II	
Codice fiscale			
Residente in	Prov	CAP	
Via	N.		

GENERALITA' PERSONE DELEGATE AD OPERARE

cognome e nome			
Nato/a a	Prov	II	
Codice fiscale			
Residente in	Prov	CAP	
Via	N.		

GENERALITA' PERSONE DELEGATE AD OPERARE

cognome e nome			
Nato/a a	Prov	II	
Codice fiscale			
Residente in	Prov	CAP	
Via	N.		

GENERALITA' PERSONE DELEGATE AD OPERARE

cognome e nome			
Nato/a a	Prov	II	
Codice fiscale			
Residente in	Prov	CAP	
Via	N.		

luogo e data

Firma

N.B. Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità