



# COMUNE DI GERSEI

Provincia di Sud Sardegna

ALLEGATO – DICHIARAZIONE FLUSSI FINANZIARI

<b>DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000</b>	
<b>LEGGE 136 DEL 13 AGOSTO 2010 "TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI".</b>	
Articolo 50 comma 1 lett. b) del D.Lgs. n. 36/2023 - Affidamento servizio tecnico	
<b>OGGETTO: PROGETTAZIONE DEGLI ENTI LOCALI. L.R. N.3 DEL 9 MARZO 2022 "LEGGE DI STABILITA' 2022", ART. 15, COMMI 1,2 E 3.- "RIQUALIFICAZIONE FUNZIONALE E RICONVERSIONE EX SCUOLA MEDIA - REALIZZAZIONE DI UNA STRUTTURA INTEGRATA"- AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO TECNICO DI REDAZIONE DEL PROGETTO DI FATTIBILITÀ</b>	
<b>CIG: Z2F3D545D2</b>	<b>CUP: F22B22001150002</b>

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 correnti in cui effettuare i pagamenti sono i seguenti:

<b>ESTREMI IDENTIFICATIVI DEL CONTO</b>	
ISTITUTO	
AGENZIA	
IBAN	

<b>GENERALITA' TITOLARE DEL CONTO</b>			
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