Comunicazione di conto corrente dedicato ad appalti/commesse pubbliche ai sensi dell’art. 3, comma 7, della legge 136/2010 e s.m. e i.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella sua qualità di legale rappresentante della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

regolarmente iscritta alla Camera di Commercio I. A. A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari previsti dall'art. 3 della legge nr. 136/2010 e s..m. e i. relativi ai pagamenti, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi ci falsità di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

a) l’esistenza del conto corrente bancario/postale dedicato, anche non in via esclusiva, alla gestione dei movimenti finanziari relativi alle commesse pubbliche a far data dal \_\_\_\_\_\_\_\_ presso la Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Poste Italiane S.p.A. sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

b) i seguenti dati identificativi del conto corrente: Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agenzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice IBAN intestatario del conto

(ragione sociale completa della Ditta)

Paese CIN EUR cin ABI CAB N° CONTO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C) i seguenti dati identificativi dei soggetti (persone Fisiche) che per l’impresa sono delegate ad operare sul conto corrente dedicato:

1. Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ operante in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare ruolo e poteri)

2. Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ operante in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare ruolo e poteri) Si allega, ai sensi del citato DPR 445/2000, copia fotostatica (non autenticata) del documento di identità del legale rappresentante sottoscrittore.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RICHIESTA DI CONSENSO PER TRATTAMENTO DATI PERSONALI (PRIVACY GDPR 679/2016 E RECEPIMENTO Italiano D.lgs 101/2018)**

Si prega l’interessato di esprime gentile consenso oppure diniego al trattamento dei dati personali sopra richiesti, che saranno trattati ai sensi del D.Lgs GDPR 679/2016 e recepimento italiano D.Lgs 101/2018, per ogni esigenza procedurale e per la stipula di eventuale contratto di fornitura;

Si sottolinea che il diniego comporta la conseguente esclusione dalla stipula del contratto, in quanto i dati raccolti sono necessari alla stipula dello stesso.

* ACCONSENTO
* NON ACCONSENTO

Si prega l’interessato di esprime gentile consenso oppure diniego al trattamento dei dati particolari (ex sensibili ) e giudiziari sopra richiesti, che saranno trattati ai sensi del D.Lgs GDPR 679/2016 e recepimento italiano D.Lgs 101/2018, per ogni esigenza procedurale e per la stipula di eventuale contratto di fornitura;

Si sottolinea che il diniego comporta la conseguente esclusione dalla stipula del contratto, in quanto i dati raccolti sono necessari alla stipula dello stesso.

* ACCONSENTO
* NON ACCONSENTO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data firma leggibile del sottoscrittore