

All'Agenzia regionale di Protezione Civile  
 Servizio - Prevenzione dei Rischi di  
 Protezione Civile – APC001

**COMUNICAZIONE DEGLI ESTREMI DEL CONTO CORRENTE DEDICATO**  
**(art. 3 Legge n. 136 del 13/8/2010)**  
**(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

**Oggetto: Procedura Negoziata - ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera b del D.lgs. 50/2016 e s.m.i.- per l'affidamento dell'incarico per la Redazione dell'”Allegato 2 - Regione Abruzzo” al “Programma nazionale di soccorso per il rischio sismico” e relativa cartografia, ai sensi della Direttiva PCM 14 gennaio 2014.**

**C.I.G. 97337776E2**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
 il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
 (titolare/legale rappresentante/procuratore come da procura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_) della ditta  
 \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_  
 Prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_

consapevole della decadenza dei benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

in ottemperanza alle disposizioni della Legge n. 136 del 13/08/2010, in materia di tracciabilità dei flussi finanziari:

- che gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale dedicato alle commesse pubbliche nel quale transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi alla gestione dell'appalto sono i seguenti:

1 – Accredito su c/c bancario/postale dedicato codice IBAN:

2 car.	2 car.	1 car	5 car.	5 car.	12 car.
PAESE	CHECK	CIN	ABI	CAB	N° CONTO

Intestato a: ..... con spese a ns. carico.

- che le generalità delle persone delegate ad operare su di esso sono:

COGNOME E NOME

C. F.

.....

.....

.....

.....

In caso di variazione del conto corrente dedicato il sottoscritto si impegna a darne tempestiva comunicazione.

Si impegna a riportare il CUP/CIG, comunicato da codesta Stazione Appaltante sulle relative fatture emesse.

La firma qui apposta vale come consenso a norma degli artt. 23 e 26 del D.lgs. 30.06.2003, n. 196, ai soli fini sopraindicati.

Allega copia documento di riconoscimento

Luogo e data \_\_\_\_\_

*IL LEGALE RAPPRESENTANTE*  
*(timbro e firma)*

\_\_\_\_\_