

N...

**Spett. le
METEDA**

**ASP di Enna
Viale Diaz n. 7/9
94100 Enna**

Oggetto: Comunicazione degli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale (CCB/CCP) dedicato ad appalti/commesse pubbliche, relativa alla fornitura del: software Metadieta Hospital 4, per anni 1.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
e residente in _____ a _____ , CF
_____ in qualità di legale rappresentante di _____
C.F./P.IVA _____, al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei
movimenti finanziari previsti dall'art. 3 comma 7 legge 136/2010 e ss.mm.ii. e consapevole della
decadenza dei benefici e sanzione penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenute
dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli art.75 e 76 del DPR 445/2000

COMUNICA

ai sensi del comma 7 dell'art. 3 della Legge 136/2010 , e s.m.i.

- l'esistenza del conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi alla fornitura/ servizio/lavoro a far data dal _____, presso la Banca _____, oppure presso le Poste Italiane SpA;
- i seguenti estremi identificati del ccb dedicato:

Codice IBAN (27 caratteri)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

intestatario del conto: _____

- i seguenti dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) che per la ditta saranno delegati ad operare sul conto corrente dedicato:

N...

Cognome e nome

_____ nato/a _____ il _____

_____ Codice Fiscale

_____ Comune di residenza e provincia

Cognome e nome

_____ nato/a _____ il _____

_____ Codice Fiscale

_____ Comune di residenza e provincia

Cognome e nome

_____ nato/a _____ il _____

_____ Codice Fiscale

_____ Comune di residenza e provincia

- che in caso di accensioni di ulteriori e diversi conti correnti bancari o postali dedicati ovvero di variazioni del conto corrente dedicato sopraindicato provvederà a comunicarne gli estremi identificativi entro 7 gg.,. nonché, nello stesso termine, le generalità e il Codice Fiscale della persona delegate ad operare.

Luogo e data
rappresentante

Il legale

N. M.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data
rappresentante

Il legale
