

Allegato 4

Modello di comunicazione

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo T. Confalonieri - Monza**

Oggetto: comunicazione degli estremi identificativi del conto corrente (CCB/CCP) dedicato.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il

_____ residente _____

Via _____ n. _____ cap _____

CF _____ in qualità di legale rappresentante della

ditta _____ con sede legale a _____ in

Via _____ n. _____ cap _____

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 consapevole della decadenza dei benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli art.75 e 76 del DPR 445/2000,

COMUNICA

In ottemperanza alla disposizione di cui all'art.3 comma 7 della L. 13/8/2010 n.136, in materia di tracciabilità di flussi finanziari, comunica i seguenti estremi identificati del ccb/ccp dedicato alle commesse pubbliche nel quale transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi alla gestione del:

- contratto _____ ;

- buono d'ordine n. _____ del _____.

Codice IBAN (27 caratteri)

1. Banca _____

2. che le generalità e C.F. delle persone delegate ad operare su di esso sono:

- cognome e nome _____ nato a _____

il _____ residente a _____

via _____ n. _____ cap _____ CF _____

- cognome e nome _____ nato a _____

il _____ residente a _____

via _____ n. _____ cap _____ CF _____

- cognome e nome _____ nato a _____

il _____ residente a _____

via _____ n. _____ cap _____ CF _____

3. che l'operatore utilizzerà per tutte le proprie transazioni relative alle commesse pubbliche con la scuola il cc dedicato sopraindicato comprese le transazioni verso i propri subcontraenti.

4. che in caso di accensione di ulteriori e diversi conti correnti bancari o postali "dedicati" ovvero di variazioni del cc dedicato sopraindicato provvederà a comunicarne gli estremi identificativi entro gg. 7 nonché nello stesso termine le generalità e il CF delle persone delegate ad operare.

data, _____

firma _____