All.to C

Ditta..........................................................

Sede Legale..............................................

C.F./ P.I.....................................................

R.E.A. n. ….............................….............

Capitale Sociale €.....................................

Spett.le Regione Puglia

Dipartimento Agricoltura Sezione Coordinamento Servizi Territoriali

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R..n. 445/2000

**E DELLA LEGGE N. 136 DEL 13.08.2010 “TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI”**

Il sottoscritto …................................., Codice fiscale …...............................,nato a….....................il nella qualità di

…............................................della Ditta............................................con sede legale a …...... ............................(prov ) in Via

.......................................... Partita Iva ….......................................- Codice Fiscale. consapevole delle sanzioni penali

previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci ivi indicate, al fine di poter assolvere agli obblighi previsti dall'art. 3 della Legge n. 136/2010 in tema di tracciabilità dei movimenti finanziari relativi ai lavori, alle forniture ed ai servizi effettuati a favore dell'Amministrazione in indirizzo

# DICHIARA

1. che gli estremi identificativi dei conti correnti “dedicati” ai sensi dell'art. 3 L. 136/2010, intestati alla predetta società, sono i seguenti:

-

…............................................................................................................................................................................... .......................................................

............................................................................................................................................

-

............................................................................................................................. .............................................................................................................

............................................................................................................................. ...........

-

...................................................................................................................................................................................................... ....................................

............................................................................................... ..........................................

1. che le persone delegate ad operare sui conti sono:

a) Nome.........................................Cognome......................................................................... ...nato a.........................................

il….............................. C.F residente in

…..................................(Prov.................)Via..................................................... ..........n ;

**Ruolo\_e\_poteri:\_**Legale rappresentante ;

b) Nome.........................................Cognome...................................................................................nato a …............................ .. il…............................

C.F......................................................residente in .......................... (Prov. …................) Via. n.

…...................;

**Ruolo e poteri:** Legale rappresentante ;

1. che la Ditta utilizzerà per tutte le proprie transazioni relative alle commesse pubbliche i conti correnti dedicati sopra indicati comprese le transazioni verso i propri subcontraenti;
2. che uno dei suddetti C/C sarà ben evidenziato sulle fatture relative a forniture effettuate a favore di questa Amministrazione;
3. che la Ditta si impegna a comunicare ogni possibile variazione dei dati riportati esclusivamente a mezzo di una nuova dichiarazione sostitutiva conforme alla presente.

Data, …...............................................

Il Dichiarante

….....................................

Si allega alla presente fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore.