DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ

(ex Art. 47 del D.P.R. n. 445/00)

**TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI**

Spett.le CEFPAS

OGGETTO: Procedura di gara mediante RDO n. 2834967 sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA) di CONSIP SpA per la conclusione di un Accordo Quadro con un unico fornitore, ai sensi dell’art. 54, comma 3, del D. Lgs. 50/2016 per la fornitura in acquisto di materiale monouso igienico-sanitario.

CIG: 8831225D67

Il sottoscritto ------------------------- nella qualità di --------------------------------- della società -------------------------------

Al fine di poter assolvere gli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall’art. 3 della L. n. 136/2010,

**comunica**

(ai sensi del comma 7 dello stesso art. 3)

* L’attivazione/esistenza del conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi agli appalto/commesse pubbliche a far data dal (si comunicano dati del conto ;
* I seguenti dati identificativi del conto corrente:
  + Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
  + Agenzia/Filiale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
  + Codice Iban:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* + Intestatario del conto corrente:
    - Ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
    - Sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
    - Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* I seguenti dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) che per l’impresa saranno delegati ad operare sul conto corrente dedicato:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Data

**Il legale rappresentante**

**(firma digitale)**

**Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario**