

Si prega di compilare i campi evidenziati e di trasmettere cortesemente il modulo all'Ufficio scrivente, via fax (0376/358169) o via e-mail, allegando copia del documento di identità.  
Ringraziando per la collaborazione, salutiamo cordialmente

Spett.Le  
COMUNE DI CURTATONE  
Ufficio  
fax 0376 358169

**Comunicazione dati tracciabilità dei flussi finanziari (Legge n. 136/2010 s.m.i.) e dati per Documento Unico di Regolarità Contributiva**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

della Società / Ditta \_\_\_\_\_

Lavoratore autonomo

con sede legale a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ e sede  
amministrativa a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel.  
\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ - Partita IVA \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero (art. 76 D.P.R. n. 445/2000),

**COMUNICA CHE**

Ai sensi dell'art.3 della Legge n.136/2010 modificato dall'art.7 comma 1 lettera a della Legge di conversione n.217/2010 del Decreto legge n.187/2010, in merito alla fornitura/opera/servizio di:  
\_\_\_\_\_ CUP \_\_\_\_\_ CIG \_\_\_\_\_  
ovvero, con riguardo a pagamenti per consulenti, fornitori di beni e servizi rientranti tra le spese generale e provvista di immobilizzazioni tecniche:

- Il conto Bancario/Postale dedicato in via esclusiva/non esclusiva alle commesse pubbliche sul quale effettuare i pagamenti delle forniture e/o prestazioni di servizi è il seguente:

Banca/Posta \_\_\_\_\_

Sede/Agenzia di \_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_

Codice IBAN \_\_\_\_\_

- Che la/e persona/e delegata/e a effettuare operazioni sul c/c su esposto è/sono:

1. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ della Ditta/Società di cui sopra;

2. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_ della Ditta/Società di cui sopra;

- Che il contratto applicato è \_\_\_\_\_;
- Che il personale addetto al servizio è di totale n. \_\_\_\_\_ addetti;
- INAIL codice ditta \_\_\_\_\_/ sede competente \_\_\_\_\_
- INPS matricola azienda \_\_\_\_\_/ sede competente \_\_\_\_\_

Dichiara che tali elementi informativi di cui all'art.3 comma 7 della Legge n.136/2010 sono comunicati entro *sette giorni* dall'accensione del conto corrente dedicato o, nel caso di conti correnti già esistenti, dalla loro prima utilizzazione in operazioni finanziarie relative ad una commessa pubblica. Consapevoli che in caso di omessa, tardiva o incompleta comunicazione degli elementi informativi si applicheranno le sanzioni previste dall'art.6 della Legge n.136/2010.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Timbro e/o firma del sottoscrittore \_\_\_\_\_

(in caso di persone giuridiche la comunicazione è sottoscritta dal legale rappresentante)