

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

**Dichiarazione sostitutiva in merito a Regolarità contributiva
Comunicazione dati tracciabilità dei flussi finanziari
(ai sensi dell'art. 46, c. 1, lettera p) del D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ provincia di _____
il _____ e residente a _____ Via _____
n. _____ in qualità di operatore economico avente la veste giuridica di:
 Legale Rappresentante 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 veritiere (art. 76 D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARA

ai sensi dell'art. 4, comma 14 bis del Decreto Legge n. 70/2011, convertito con modificazioni dalla Legge 106 del 12/07/2011, in merito alla *fornitura / servizio* di: _____

inferiore ad € 20.000,00 (ventimila/00) CIG _____

la propria regolarità¹ nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali e assicurativi, nonché in tutti gli altri obblighi previsti dalla normativa vigente nei confronti di Inps e Inail.

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 (c.d. Tracciabilità dei Flussi Finanziari):

- 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:

¹ Per regolarità contributiva deve intendersi la correttezza nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi per tutti gli obblighi previsti dalla normativa vigente riferita all'intera situazione aziendale.
La regolarità deve sussistere al momento in cui l'azienda ha dichiarato la propria situazione con dichiarazione sostitutiva, essendo irrilevanti eventuali regolarizzazioni successive.

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;

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.

Il sottoscritto 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 _____

(Allegato: copia di Documento di identità valido)