
	Asmel Consortile S.C. a r.l. Sede Legale: Via Carlo Cattaneo,9 – 21013 GALLARATE (VA) Sede Operativa: Centro Direzionale - Isola G1 - Napoli P.Iva: 12236141003 <a href="http://www.asmecomm.it">www.asmecomm.it</a> – portale di committenza pubblica  COMUNE DI VILLA LITERNO(CE)	
---	---	---

## COMUNE DI VILLA LITERNO

**Provincia di Caserta**

**LL.PP.**

Piazza Marconi, 1 – 81039 – Tel. +39 081 8169866 – Fax: +39 0818169866

<http://www.comune.villaliterno.ce.it> e-mail: [n.ucciero@comunevillaliterno.it](mailto:n.ucciero@comunevillaliterno.it)

P.E.C.: [affarigenerali.villaliterno@asmepec.it](mailto:affarigenerali.villaliterno@asmepec.it)

Sistema Integrato di Sicurezza Urbana mediante impianto di videosorveglianza sul territorio comunale"- (Fondi di riserva e speciali dello Stato di previsione del Ministero dell'Economia art.5, comma 2-quater, del L. n. 14/2017).

**CUP:** G17H03000130001

**CIG:** 8333866BC6

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. 445/2000 E LEGGE 136 DEL 13 AGOSTO 2010 "TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI"

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

In qualità di \_\_\_\_\_

Dell'impresa \_\_\_\_\_

Con sede legale a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Cod. fiscale n. \_\_\_\_\_ Partita IVA n. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Pec (Posta Elettronica Certificata) \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge n. 136/2010, relativi ai pagamenti di forniture e servizi effettuati a favore dell'Amministrazione in indirizzo

**D I C H I A R A**

- che gli estremi identificativi dei conti correnti “dedicati” ai pagamenti nell’ambito delle commesse pubbliche sono i seguenti:

conto corrente n. \_\_\_\_\_ aperto presso: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

conto corrente n. \_\_\_\_\_ aperto presso: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

la ditta evidenzia che le persone delegate ad operare su tale/i conto/i sono:

1) \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_) il \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_;

2) \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_) il \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_;

(si precisa che in caso la ditta utilizzi ulteriori conti correnti e altre persone siano delegate ad operare su tali conti correnti, vige l’obbligo di comunicarli tutti)

- che la ditta utilizzerà per tutte le proprie transazioni relative alle commesse pubbliche il/i conto/i corrente/i dedicato/i sopra indicato/i, comprese le transazioni verso i propri subcontraenti.

data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

**N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.**