

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI  
DEL D.P.R. 445/2000 E DELLA LEGGE 136/2010**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ in  
qualità di \_\_\_\_\_ dell'Operatore Economico

\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
con Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA N. \_\_\_\_\_

Con la presente, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 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 dei contratti stipulati con il Fondo Pensioni Sicilia sono:

**Estremi identificativi**

ISTITUTO: \_\_\_\_\_  
AGENZIA: \_\_\_\_\_  
C/C IBAN : \_\_\_\_\_

**Generalità persone delegate ad operare**

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

- che la ditta utilizzerà per tutte le proprie transazioni relative alle commesse pubbliche i conti correnti dedicati sopraindicati, comprese le transazioni verso i propri contraenti;
- di essere a conoscenza degli obblighi a proprio carico disposti dalla legge 136/2010 e di prendere atto che in caso di affidamento il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, oltre alle sanzioni specifiche, comporta la nullità assoluta del contratto, nonché determina la risoluzione di diritto del contratto nel caso di mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni;
- che nei contratti sottoscritti con i subappaltatori e subcontraenti inserirà, a pena nullità assoluta, un'apposita clausola con la quale ciascuno di essi assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge sopra richiamata conformemente a quella riportata nel seguente modulo;
- che darà immediata comunicazione alla Stazione Appaltante, qualora avesse notizia dell'inadempimento della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria di cui all'art.3 legge n.136/2010.

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *Timbro e firma del Legale Rappresentante*

**Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore** (Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 38 comma 3, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445).

*Ai sensi del D.lgs. 101/2018 "Codice in materia di protezione dei dati personali" con firma in calce alla presente dichiarazione esprimo il consenso e autorizzo il Comune in indirizzo al trattamento dei dati comunicati, esclusivamente per le finalità inerenti la gestione delle procedure.*