

**ALL. 4 - Modulo conto corrente**

**COMUNICAZIONE DATI CONTO CORRENTE DEDICATO CONTRATTI PUBBLICI  
OBBLIGHI TRACCIABILITA' MOVIMENTI FINANZIARI (Legge n. 136/2010 e ssmm)**

La \_\_\_\_\_ (ragione sociale)  
con sede via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ PARTITA IVA \_\_\_\_\_  
avente la seguente forma giuridica:

associazione di promozione sociale  organizzazione di volontariato

\_\_\_\_\_  
Legale Rappresentante (Cognome, nome) \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del citato D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi previste, con riferimento a tutti i rapporti contrattuali in essere con Codesto Comune

**ASSUME**

➤ Tutti gli obblighi di tracciabilità dei movimenti finanziari di cui all'art. 3, L. n. 136/2010 e si obbliga a dare immediata comunicazione alla stazione appaltante ed alla Prefettura-Ufficio del Governo della Provincia di Livorno della notizia dell'inadempimento della eventuale controparte (subappaltatore/subcontraente) agli obblighi di tracciabilità

**COMUNICA**

➤ Gli estremi del conto corrente dedicato (*anche in via non esclusiva*) alla gestione dei movimenti finanziari relativi ai rapporti con il Comune di Livorno, in essere presso l'Istituto di credito \_\_\_\_\_ AG. n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

➤ codice IBAN: \_\_\_\_\_  
Codici di riscontro: ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_

➤ I dati dell'intestatario del conto corrente (*nome/ragione sociale completa, sede legale e/o dell'unità produttiva che gestisce l'appalto/concessione/convenzione/acquisto, Codice Fiscale/Partita IVA*): \_\_\_\_\_

➤ I dati identificativi dei soggetti (*persone fisiche*) che sono delegati ad operare sul conto corrente dedicato:

a) Sig./ra \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, Cod. Fisc. \_\_\_\_\_,  
operante in qualità di \_\_\_\_\_ (*specificare ruolo e poteri*);

b) Sig./ra \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, Cod. Fisc. \_\_\_\_\_,  
operante in qualità di \_\_\_\_\_ (*specificare ruolo e poteri*);

c) Sig./ra \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, Cod. Fisc. \_\_\_\_\_,  
operante in qualità di \_\_\_\_\_ (specificare ruolo e poteri);

**DICHIARA**

Di  essere soggetto a DURC oppure  non essere soggetto

**DICHIARA**

Di essere a conoscenza che il mancato utilizzo del bonifico determina la risoluzione di diritto del contratto.

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Reg. UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati dal Comune di Livorno quale Titolare del trattamento, anche con strumenti informatici, per le finalità legate agli adempimenti amministrativi, contabili e fiscali necessari per il procedimento di liquidazione dei compensi.

L'Ente \_\_\_\_\_ si obbliga a dare tempestiva comunicazione al Comune di Livorno di ogni variazione relativa ai dati di cui sopra.

Data \_\_\_\_\_

Il legale rappresentante

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)