

**Amministrazione destinataria**

Comune di Gussago

Ufficio destinatarioUfficio ragioneria, controllo di gestione
e performance**Comunicazione di conto corrente dedicato ad appalti e commesse pubbliche***Ai sensi dell'articolo 3, comma 7 della Legge 13/08/2010*

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale							Tipologia				
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia		Numero Iscrizione				

Al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dalla Legge 13/08/2010, n. 136

COMUNICA

i dati dei conti correnti dedicati alla gestione dei movimenti finanziari da utilizzarsi per tutti gli appalti, commesse e convenzioni pubbliche poste in essere con l'amministrazione destinataria

<input checked="" type="checkbox"/> primo conto corrente		
Stato conto corrente		
<input type="radio"/>	preesistente	
<input type="radio"/>	nuova attivazione	
Classificazione conto corrente		
<input type="radio"/>	conto corrente postale	
<input type="radio"/>	conto corrente bancario	
Istituto	Filiale/sede	Intestatario
IBAN		

secondo conto corrente

Stato conto corrente

preesistente

nuova attivazione

Classificazione conto corrente

conto corrente postale

conto corrente bancario

Istituto

Filiale/sede

Intestatario

IBAN

terzo conto corrente

Stato conto corrente

preesistente

nuova attivazione

Classificazione conto corrente

conto corrente postale

conto corrente bancario

Istituto

Filiale/sede

Intestatario

IBAN

quarto conto corrente

Stato conto corrente

preesistente

nuova attivazione

Classificazione conto corrente

conto corrente postale

conto corrente bancario

Istituto

Filiale/sede

Intestatario

IBAN

quinto conto corrente

Stato conto corrente

preesistente

nuova attivazione

Classificazione conto corrente

conto corrente postale

conto corrente bancario

Istituto

Filiale/sede

Intestatario

IBAN

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che i seguenti soggetti saranno delegati ad operare sul conto corrente dedicato:

<input checked="" type="checkbox"/> primo soggetto delegato												
Cognome			Nome				Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

<input type="checkbox"/> secondo soggetto delegato												
Cognome			Nome				Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata				

<input type="checkbox"/> terzo soggetto delegato												
Cognome			Nome				Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata				

<input type="checkbox"/> quarto soggetto delegato												
Cognome			Nome				Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata				

quinto soggetto delegato

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

DICHIARA INOLTRE

- che la presente dichiarazione sostituisce analoghe precedenti dichiarazioni
- di essere a conoscenza che difformi modalità di pagamento riportate sui documenti contabili (fatture) non verranno prese in considerazione

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.