

**Domanda di partecipazione alla procedura per il servizio di abilitazione al Cloud per le PA locali**

**DICHIARAZIONE TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI – MODELLO 1**

\_\_I\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
*(titolare, legale rappresentante, procuratore speciale / generale, ecc.)*  
dell'Impresa \_\_\_\_\_,  
avente sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ -  
codice fiscale / partita I.V.A. \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_,  
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, al fine di assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della Legge n. 136/2010, relativi ai pagamenti di lavori, forniture e servizi effettuati a favore dell'Amministrazione in indirizzo,

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

- che gli estremi identificativi del conto corrente "dedicato" acceso dalla suddetta Impresa e destinato ai pagamenti nell'ambito delle commesse pubbliche sono i seguenti:  
Conto corrente aperto presso: \_\_\_\_\_  
Iban: \_\_\_\_\_
- che la persona delegata ad operare su tale conto è:  
sig. \_\_\_\_\_,  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
*(nel 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 l'Impresa utilizzerà per tutte le proprie transazioni relative all'appalto in oggetto il conto corrente dedicato sopra indicato, comprese le transazioni verso i propri subcontraenti.  
*(Nel caso di utilizzo di ulteriori conti correnti e/o altre persone delegate ad operare sui medesimi, vige l'obbligo di comunicarli tutti)*

Data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante  
F.to digitalmente