



Amministrazione destinataria

Comune di Posina

Ufficio destinatario

Ufficio Servizio Protocollo

## Comunicazione di conto corrente dedicato ad appalti e commesse pubbliche

*Ai sensi dell'articolo 3, comma 7 della Legge 13/08/2010, n. 136*

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale	Tipologia								
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	Partita IVA		Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione				

### 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

### in riferimento

Appalti o commessa di riferimento

- a tutti gli appalti, commesse e convenzioni pubbliche poste in essere con l'amministrazione destinataria
- all'appalto o commessa *(specificare)*

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

**primo conto corrente**

**Stato conto corrente**

- preesistente
- nuova attivazione

**Classificazione conto corrente**

- conto corrente postale
- conto corrente bancario

Istituto

Filiale o sede

Intestatario

IBAN

**secondo conto corrente**

**Stato conto corrente**

- preesistente
- nuova attivazione

**Classificazione conto corrente**

- conto corrente postale
- conto corrente bancario

Istituto

Filiale o sede

Intestatario

IBAN

**terzo conto corrente**

**Stato conto corrente**

- preesistente
- nuova attivazione

**Classificazione conto corrente**

- conto corrente postale
- conto corrente bancario

Istituto

Filiale o sede

Intestatario

IBAN

**quarto conto corrente**

**Stato conto corrente**

- preesistente
- nuova attivazione

**Classificazione conto corrente**

- conto corrente postale
- conto corrente bancario

Istituto

Filiale o sede

Intestatario

IBAN

**quinto conto corrente**

**Stato conto corrente**

- preesistente  
 nuova attivazione

**Classificazione conto corrente**

- conto corrente postale  
 conto corrente bancario

<b>Istituto</b>	<b>Filiale o sede</b>	<b>Intestatario</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>IBAN</b>		
<input type="text"/>		

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:

**primo soggetto delegato**

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

**secondo soggetto delegato**

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

**terzo soggetto delegato**

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

**quarto soggetto delegato**

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

**Elenco degli allegati**

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

- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

**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.

Posina

Luogo

Data

il dichiarante