

Fax 0532 974377/974300/790003

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. 445/2000 E DELLA LEGGE 136 DEL 13 AGOSTO 2010 “TRACCIABILITA’ DEI FLUSSI FINANZIARI” - COMPILARE A CURA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL’IMPRESA E TRASMETTERE VIA FAX.  
**QUESTO DOCUMENTO E’ INDISPENSABILE PER L’AUTORIZZAZIONE DEL PAGAMENTO DELLA FATTURA.**

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il .....  
residente in ..... provincia ..... Via ..... n° .....  
in qualità di Legale rappresentante dell’Impresa .....  
con sede legale in .....  
Codice fiscale n. .... Partita IVA n. ....  
Iscrizione INPS matricola n. .... Assicurazione INAIL codice n. ....

- ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del DPR 445/2000 consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, al fine di poter assolvere agli obblighi sulla **tracciabilità dei movimenti finanziari** previsti dalla **Legge n. 136/2010** e s.m.i. relativi ai pagamenti dovuti per forniture, lavori e servizi dall’Istituto Nazionale di Fisica Nucleare (INFN) – Sezione di Ferrara,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

✓ che gli **estremi identificativi del conto corrente “dedicato”** anche in via non esclusiva ai pagamenti relativi alla commessa per la fornitura/il servizio (di cui all’ordine n. ....) commissionata da INFN Sezione di Ferrara sono i seguenti:

<b>Istituto</b>	
<b>Agenzia</b>	
<b>Codice IBAN</b>	
<b>Generalità della/e persona/e delegata/e ad operare:</b>	
<b>Cognome e nome</b>	
<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Luogo e data di nascita</b>	
<b>Indirizzo di Residenza</b>	

**In caso l’Impresa riservi più conti dedicati dovranno essere comunicati gli estremi identificativi anche di detti conti.**

- ✓ di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all’art. 3 dalla legge 136/2010 e successive modifiche;
- ✓ che qualora si dovessero registrare modifiche rispetto ai dati di cui sopra, la ditta si impegna a darne comunicazione alla Stazione Appaltante, entro 7 giorni;
- ✓ di prendere atto che la violazione degli obblighi di tracciabilità di cui alla Legge in oggetto determina la risoluzione di diritto del contratto.

Data .....

Firma del legale rappresentante/procuratore  
.....

**N.B.: - Allegare copia di un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità. Nel caso di procuratore del Legale Rappresentante, allegare copia conforme all’originale della Procura.**

