



COMUNE DI MORBEGNO
 Provincia di Sondrio
 Via S. Pietro, 22 - 23017 Morbegno (SO) – Tel.
 0342.606.211
 C.F.: 00098990146
 http://www.comune.morbegno.so.it
 PEC: protocollo.morbegno@cert.provincia.so.it



**Finanziato
 dall'Unione europea**
NextGenerationEU
 PNRR.M4C1-I1.1

ALLEGATO 07 – CONTO DEDICATO

Spett.le Comune di Morbegno
 Via San Pietro 22
 23017 Morbegno (SO)

AFFIDAMENTO INCARICO PROFESSIONALE PER PROGETTO ESECUTIVO, DIREZIONE DEI LAVORI, CONTABILITÀ, COORDINAMENTO IN MATERIA DI SICUREZZA E SALUTE DURANTE LA PROGETTAZIONE E L'ESECUZIONE DELL'OPERA DI "DEMOLIZIONE E RICOSTRUZIONE DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA ARCOBALENO DI VIA PRATI GRASSI" – FINANZIATO DALL'UNIONE EUROPEA – NEXT GENERATION EU – FONDI PNRR – M4 C1 – I 1.1 - CUP H92C22000010006 - CIG. 96709185FF

CONTO CORRENTE DEDICATO
 Legge 13 agosto 2010, n. 136

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
 (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto nato a il
 residente a in Via
 n., Codice Fiscale
 nella sua qualità di
 del/la con sede a
 in Via n., C.F.
 p. IVA, consapevole delle
 sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste
 e richiamate dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge 13 agosto 2010, n. 136, recante "Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia", con particolare riferimento all'articolo 3, ed a tal fine

COMUNICA

gli estremi identificativi dei Conti Correnti dedicati, anche in via non esclusiva, alla commessa pubblica a cui la presente dichiarazione fa riferimento:

- C/C n. acceso presso
 codice IBAN
- C/C n. acceso presso
 codice IBAN

COMUNICA

altresì i dati anagrafici, il Codice Fiscale e la carica delle persone delegate ad operare sui conti medesimi:

- Sig., nato a Prov. (.....) il, residente a Prov. (.....), cod. fisc., operante in qualità di (specificare ruolo e poteri).....;
- Sig., nato a Prov. (.....) il, residente a Prov. (.....), cod. fisc., operante in qualità di (specificare ruolo e poteri).....;
- Sig., nato a Prov. (.....) il, residente a Prov. (.....), cod. fisc., operante in qualità di (specificare ruolo e poteri).....;

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto si impegna a comunicare ogni modifica relativa ai dati trasmessi.

Data

L'Operatore Economico
sottoscritto con firma digitale

Qualora non venga sottoscritta con firma digitale si
Allega fotocopia documento d'identità.