Allegato C

Al
Commissario delegato per l'emergenza della mobilità riguardante la A4 (tratto Venezia - Trieste) ed il raccordo Villesse - Gorizia
c/o S.p.A. AUTOVIE VENETE
Via Locchi
34143 - Trieste

DICHIARAZIONE IN FORMA DI AUTOCERTIFICAZIONE
AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

Lettera di Invito n. 17/18-C
(Riferimento R.d.A. n. prot. 24/18)

Oggetto: **Invito a procedura negoziata ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera b), del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i. per l'affidamento del servizio di copertura assicurativa mediante Polizza RCT/RCO periodo 30/06/2018 – 30/06/2019 ai sensi dell'art. 36. commi 2 e 7 del D.lgs 18 aprile 2016 N. 50 e s.m.i.**

N. Gara 7020977 – CIG 7415183297

C.U.P.: I31B07000170005 - I71B07000170005 - I81B07000280005 - I41B08000240005 - I11B07000180005 - I61B07000360005 - I31B07000200005 - I41B07000150005 - I11B08000100005
SIVCA 003-002-A004-05-K004-01 / 003-002-A004-05-E007-01 / 003-002-A004-05-C002-01 / 003-002-A004-05-C003-01 / 003-002-A004-05-E003-01 / 003-002-A004-05-E004-01 / 003-002-A004-05-E005-01 / 003-002-A004-05-J003-01

Dichiarazione concernente la Legge 136/2010 e s.m.i. "Tracciabilità dei flussi finanziari"

Il sottoscritto_____, nato a _____ il ___/__/____, in qualità di _____della _____ con sede in _____,Via _____, ___, P. I.V.A. _____ si assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge 13/08/2010, n. 136.

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 s.m.i., consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

dichiara che

1) gli estremi identificativi del/dei conto/i corrente/i bancario/i / conto/i postale/i dedicato/i all'esecuzione del contratto in oggetto è/sono il/i seguente/i:

Si evidenzia che poiché il codice IBAN è formato da 27 caratteri, devono essere valorizzate tutte le cellette a disposizione.

conto bancario (IBAN completo):

|__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

presso la banca_____;

conto bancario (IBAN completo):

|__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

presso la banca_____;

conto bancario (IBAN completo):

|__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

presso la banca_____;

conto bancario (IBAN completo):

|__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

presso la banca_____;

conto postale (IBAN completo):

|__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

presso Poste Italiane S.p.A.

2) la/le persona/e e il codice fiscale della/e persona/e delegata/e ad operare su detto conto sono la/e seguente/i:

Cognome e nome_____C.F. _____

Cognome e nome_____C.F. _____

Cognome e nome_____C.F. _____

Cognome e nome_____C.F. _____

Il sottoscritto si impegna a comunicare ogni eventuale variazione riguardante le informazioni di cui alla presente.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, …/…/…….

Timbro e Firma

(Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata fotocopia, non autenticata, del documento di identità in corso di validità del firmatario)