|  |  |
| --- | --- |
| **GARA** | **SISTEMAZIONE IDRAULICA A DIFESA DEI CENTRI ABITATI E RIQUALIFICAZIONE AMBIENTALE DELL’ASTA TERMINALE DEL FIUME SOLOFRONE – OPERE DI COMPLETAMENTO E ADEGUAMENTO PONTE BIVIO MATTINE** |
| **C.U.P.** | **B86B20000020001** |
| **C.I.G.** | **CIG:9026581A47** |

***DICHIARAZIONE FLUSSI FINAZIARI***

***Codice Univoco Ufficio:* Cod. Dest.: M5UXCR1**

*Il sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………..............................., nato/a a …………………………..……….......................................................... il ……………........................... CF: ……………………………………………...., e residente a ………………………………................................ in Via/Piazza ……………………………………………................................................................. n. ................ cell. …………………………………………….........*

* *in proprio;*
* *in qualità di …………....................................... del (società/ente) …………………………………………….... .................................................................. con sede legale a ………………………………………………………. in …………………………………………………………………………......… n. …………. (CAP: ………....……), C.F.: ……………………………………………............………, tel. .……………………………………………….......*

*in relazione agli obblighi di cui alla legge n. 136/2010 e con riferimento a tutte le commesse pubbliche presenti e future provenienti dal Vostro ente:*

***COMUNICA***

*A) che il conto corrente dedicato, anche in via non esclusiva, sul quale dovranno essere disposti i pagamenti da Voi effettuali è il seguente:*

* *BANCA: ……………………………………………………………………………………………………………......*
* *POSTE ITALIANE SPA*

*Agenzia/Filiale: …………………………………………………………………………………………………..….…….*

*Intestato a: ……………………………………………………………………………………………………...…….......*

*……………………………………………………………………………………………………………….…………..….IBAN: ……………………………………………………………………………………………………..……………......*

*B) che le persone delegate ad operare sul conto corrente dedicato sono:*

*1) Cognome e nome: ………………………………………………………………………..………………….............. nato/a a ………………………..……………………………..….. (Prov. .................) il ………………………………. residente a ………………………………………… (Prov. …...........) in ……………………………………………. CODICE FISCALE: ……………………………………………. in qualità di ………………………………………….*

*2) Cognome e nome: ………………………………………………………………………..………………….............. nato/a a ………………………..……………………………..….. (Prov. .................) il ………………………………. residente a ………………………………………… (Prov. …...........) in ……………………………………………. CODICE FISCALE: ……………………………………………. in qualità di ………………………………………….*

*Si impegna infine a:*

*a) comunicare tempestivamente e comunque non oltre sette giorni dall’evento, qualsiasi variazione intervenuta sui dati sopra indicati, esonerando l’amministrazione da qualsiasi responsabilità in merito ;*

*b) riportare sugli estremi delle fatture i dati del conto corrente dedicato sopra indicati.*

*Data …………………………… Firma ………………………………….………………………......*