



Amministrazione destinataria

Comune di Pramaggiore

Ufficio destinatario

Ufficio segreteria

## 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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia					
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	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

**Istituto**

**Filiale o sede**

**Intestatario**

**IBAN**

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 veritiera e di falsità in atti,

#### **DICHIARA**

che i seguenti soggetti saranno delegati ad operare sul conto corrente dedicato:

#### **primo soggetto delegato**

**Cognome**

**Nome**

**Codice Fiscale**

**Data di nascita**

**Sesso**

**Luogo di nascita**

**Cittadinanza**

**Residenza**

**Provincia**

**Comune**

**Indirizzo**

**Civico**

**Barrato**

**Interno**

**Scala**

**Piano**

**SNC**

**CAP**

**Telefono cellulare**

**Telefono fisso**

**Posta elettronica ordinaria**

**Posta elettronica certificata**

**secondo soggetto delegato**

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

**terzo soggetto delegato**

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

**quarto soggetto delegato**

Cognome	Nome		Codice Fiscale							
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
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										
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
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.

Pramaggiore

Luogo

Data

il dichiarante