**Allegato C - TRACCIABILITÁ DEI FLUSSI FINANZIARI**

**Oggetto: Dichiarazione sostitutiva sulla “TRACCIABILITÁ DEI FLUSSI FINANZIARI” di cui alla legge n. 136 del 13 agosto 2010 e ss.mm.ii. -** Procedura per l’affidamento diretto del servizio di telesoccorso H24 c.d. “uomo a terra”

Cig: Z4A3D7ADF8

Il/la sottoscritto/a……………………………………………………………………………………………nato/a a………………………… (…………) il…………………...e residente a…………………………… (…………) Via……………………………………n°…………CAP……………, C.F……………………………………………………………………, in qualità di:

* titolare
* libero professionista
* legale rappresentate
* altro………………………………………………………………………………………………………

dell’Impresa/Ditta………...……………………………………………………………………………………….

 *(indicare l’esatta Ragione Sociale dell’Impresa/Ditta)*

con sede in……………………………………… (…………) Via……………………………………………….

n°………… CAP………………………, C.F………………………. P.I. ……………………………………

**DICHIARA**

* che per tutti i movimenti finanziari relativi alla suddetta commessa pubblica è “dedicato” (in via esclusiva / in via non esclusiva) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il seguente conto corrente (bancario / postale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ acceso presso (Istituto di Credito / Agenzia / Filiale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) e contraddistinto dal codice IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che, in base a quanto previsto dall’art. 3, comma 7, della legge 13 agosto 2010, n. 136, le persone delegate ad operare sul predetto conto sono le seguenti:

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(si precisa che in caso la ditta utilizzi ulteriori conti correnti e altre persone siano delegate ad operare su tali conti, vige l’obbligo di comunicarli tutti, mediante utilizzo di un modello integrativo)**

* che la ditta utilizzerà per tutte le proprie transazioni relative alle commesse pubbliche il/i conto/i corrente/i dedicato/i sopra indicato/i, comprese le transazioni verso i propri subcontraenti;
* di essere a conoscenza degli obblighi a proprio carico disposti dalla Legge n. 136/2010 e di prendere atto che in caso di affidamento della commessa pubblica il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, oltre alle sanzioni specifiche, comporta la nullità assoluta dell’affidamento medesimo, nonché determina la risoluzione di diritto dell’affidamento nel caso di mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni;
* che qualora nel prosieguo della gara e/o nel corso del rapporto negoziale si dovessero registrare modifiche rispetto ai dati di cui sopra, la ditta si obbliga a darne comunicazione alla Stazione appaltante, entro 7 giorni;
* che in caso di affidamento dell’appalto, la ditta si impegna a riportare il codice CIG/CUP assegnato a ogni singolo lotto/al lotto unico in cui rientra il prodotto/servizio oggetto di fornitura, in tutte le comunicazioni e operazioni relative alla gestione contrattuale, e in particolare nel testo dei documenti di trasporto e delle fatture che verranno emesse.

Dati per la richiesta del Durc:

Dati di iscrizione agli Enti Previdenziali

INAIL - codice ditta:

INAIL Sede competente:

INPS - datore di lavoro - matricola azienda:

INPS Sede competente:

Tipologia del contratto di lavoro applicato ai dipendenti: \_ \_

 \_ Indirizzo p.e.c. della ditta:

Luogo lì, \_

 Firma