Al Tribunale Amministrativo Regionale per il Piemonte

**Oggetto**: Procedura per affidamento diretto della fornitura di n. 2 dispositivi di telesoccorso e servizi SOS H24– CIG **Z8F375031A**

Tracciabilità flussi finanziari nei contratti pubblici - L. n. 136/2010, n. 136 e s.m.i.

Denominazione Ditta:

Sede Legale:

C.F.n. : P. IVA :

Il sottoscritto ,

nato a ( \_ ), il ,

C.F. ,

nella sua qualità di legale rappresentante dell’impresa sopra indicata ed in nome e per conto della stessa, nell’ambito dei rapporti negoziali intercorrenti con codesto Tribunale, visti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all’oggetto, consapevole che la falsa attestazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell’art. 76 D.P.R. n. 445/2000 in relazione alla fornitura di beni/servizi, DICHIARA gli estremi identificativi dei conti correnti dedicati da utilizzarsi da parte di codesto Tribunale per tutti i pagamenti relativi all’esecuzione dei contratti intercorrenti con il Tribunale stesso, nonché le generalità ed il codice fiscale della/e persona/e delegata/e ad operare su di esso.

Cont o corrente dedicato (IBAN): IT \_

presso Banc a / Posta \_ agenzia n. sede di via \_ \_ Persona/e del egata/e ad operare su di esso:

* Cognome e nome:

Luogo di nascita: \_ Data di nascita: \_ Codic e fiscale:

* Cognome e nome:

Luogo di nascita: \_ Data di nascita: \_ Codic e fiscale:

- Cognome e nome:

Luogo di nascita: \_

Data di nascita: \_ Codic e fiscale:

– Cognome e nome:

Luogo di nascita: \_ Data di nascita: \_ Codic e fiscale:

Il sottoscritto si impegna altresì a fornire tempestivamente e per iscritto ogni informazione collegata ad eventuali variazioni nei dati sopraindicati.

Ai sensi del D. Lgs. 196/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali” con la firma in calce alla presente dichiarazione, si esprime il consenso e si autorizza l’Amministrazione in indirizzo al trattamento dei dati comunicati esclusivamente per le finalità inerenti la gestione.

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, \_

Timbro e Firma

**Da restituire unitamente a fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.**