



Comune di Livorno
Dipartimento Servizi al Cittadino
Settore Politiche Sociali e Socio Sanitarie
Ufficio Servizi di sostegno per la Disabilità e la Non Autosufficienza
e Coordinamento delle Strutture Sociosanitarie

COMUNICAZIONE DATI CONTO CORRENTE DEDICATO CONTRATTI PUBBLICI
OBBLIGHI TRACCIABILITA' MOVIMENTI FINANZIARI (Legge n. 136/2010 e ssmm)

Oggetto: CO-PROGETTAZIONE E GESTIONE DI ATTIVITA' PER LA REALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO PNRR M5.C.2.I.1..2. "PERCORSI DI AUTONOMIA PER PERSONE CON DISABILITA'" FINANZIATO DALL'UNIONE EUROPEA NEXTGENERATIONEU - CUP J44H22000240004 (CIG da acquisire in fase di approvazione del progetto operativo)

La _____ (ragione sociale)
con sede via/piazza _____ n. _____ Città _____
CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____
avente la seguente forma giuridica: _____

Legale Rappresentante (Cognome, nome) _____
CODICE FISCALE _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del citato D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi previste, con riferimento a tutti i rapporti contrattuali in essere con Codesto Comune

ASSUME

➤ Tutti gli obblighi di tracciabilità dei movimenti finanziari di cui all'art. 3, L. n. 136/2010 e si obbliga a dare immediata comunicazione alla stazione appaltante ed alla Prefettura-Ufficio del Governo della Provincia di Livorno della notizia dell'inadempimento della eventuale controparte (subappaltatore/subcontraente) agli obblighi di tracciabilità

COMUNICA

➤ Gli estremi del conto corrente dedicato (*anche in via non esclusiva*) alla gestione dei movimenti finanziari relativi ai rapporti con il Comune di Livorno, in essere presso l'Istituto di credito _____ AG. n. _____ Città _____ Indirizzo _____

➤ codice IBAN: _____

Codici di riscontro: ABI _____ CAB _____ CIN _____

➤ I dati dell'intestatario del conto corrente (*nome/ragione sociale completa, sede legale e/o dell'unità produttiva che gestisce l'appalto/concessione/convenzione/acquisto, Codice Fiscale/Partita IVA*): _____

➤ I dati identificativi dei soggetti (*persone fisiche*) che sono delegati ad operare sul conto corrente dedicato:

a) Sig./ra _____, nato/a il _____
a _____, Cod. Fisc. _____,
operante in qualità di _____ (*specificare ruolo e poteri*);

b) Sig./ra _____, nato/a il _____
a _____, Cod. Fisc. _____,
operante in qualità di _____ (*specificare ruolo e poteri*);

c) Sig./ra _____, nato/a il _____
a _____, Cod. Fisc. _____,
operante in qualità di _____ (*specificare ruolo e poteri*);

DICHIARA

Di essere a conoscenza che il mancato utilizzo del bonifico determina la risoluzione di diritto della Convenzione.

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Reg. UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati dal Comune di Livorno quale Titolare del trattamento, anche con strumenti informatici, per le finalità legate agli adempimenti amministrativi, contabili e fiscali necessari per il procedimento di liquidazione dei compensi.

L'Ente _____ si obbliga a dare tempestiva comunicazione al Comune di Livorno di ogni variazione relativa ai dati di cui sopra.

Data _____

Il legale rappresentante

(firma)