

SPETT.LE  
COMUNE DI  
PUEGNAGO DEL GARDA

**PROCEDURA AD AFFIDAMENTO DIRETTO DEI LAVORI DI REALIZZAZIONE DI UNA NUOVA PASSERELLA PEDONALE PER ABBATTIMENTO BARRIERE ARCHITETTONICHE PRESSO LA VILLA GALNICA, IN COMUNE DI PUEGNAGO DEL GARDA (BS). CUP: E27B24000030004**

**DICHIARAZIONE ATTIVAZIONE DI CONTO CORRENTE DEDICATO ALLE COMMESSE PUBBLICHE AI SENSI DELL'ART. 3, COMMA 7, DELLA LEGGE N. 136/2010.**

In relazione all'affidamento indicato in oggetto, al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge n. 136/2010 relativi ai pagamenti corrispondenti alle varie fasi di esecuzione dell'appalto

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
CAP \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
con codice fiscale n. \_\_\_\_\_  
con partita IVA n. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

**Comunica**

☐ L'attivazione del conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi all'appalto in oggetto a far data dal \_\_\_\_\_ presso la Banca \_\_\_\_\_  
/Poste Italiane spa \_\_\_\_\_;

**OPPURE**

☐ L'esistenza del conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi all'appalto in oggetto a far data dal \_\_\_\_\_, presso la Banca \_\_\_\_\_  
/Poste Italiane Spa \_\_\_\_\_;

**I seguenti dati identificativi del conto corrente:**

Banca (denominazione completa) \_\_\_\_\_

Agenzia/Filiale (denominazione e indirizzo) \_\_\_\_\_

Codice IBAN: \_\_\_\_\_

Codici di riscontro: ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_

OPPURE

Poste Italiane \_\_\_\_\_

Agenzia/Filiale (denominazione e indirizzo) \_\_\_\_\_

Codice IBAN: \_\_\_\_\_

Codici di riscontro: ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_

Intestatario del conto (ragione sociale completa dell'azienda, sede legale e dell'unità produttiva che gestisce l'appalto, il codice fiscale):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiara i seguenti dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) che per il soggetto saranno delegati ad operare sul conto corrente dedicato:

a) sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_, C.F.: \_\_\_\_\_

operante in qualità di \_\_\_\_\_ (specificare ruolo e poteri).

b) sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_, C.F.: \_\_\_\_\_

operante in qualità di \_\_\_\_\_ (specificare ruolo e poteri).

Inoltre, dichiara:

- Che il soggetto si obbliga a comunicare ogni eventuale variazione dei dati di cui alla presente dichiarazione;
- Che il soggetto autorizza l'uso del conto corrente di cui al presente atto anche nei casi in cui sia difforme da quello indicato in fattura;

Data .....

FIRMA .....