

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. 445/2000 E DELLA LEGGE 136
DEL 13 AGOSTO 2010 "TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI".**

In data _____ il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____, in qualità di _____ della ditta:

Ragione Sociale	
Partita IVA – Cod. Fiscale	
Località e Indirizzo	
E- mail	
Telefono e/o cellulare	

Con la presente, consapevole della sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

DICHIARA:

1) Che gli estremi identificativi del conto corrente "dedicato" ai pagamenti dei contratti stipulati con la Città Metropolitana di Cagliari sono:

Codice IBAN: _____

Intestatario del conto: _____

Eventuali cointestatari: _____

Generalità delle persone che possono operare sul conto:

Nome e cognome: _____ Cod. Fiscale: _____

Nome e cognome: _____ Cod. Fiscale: _____

2) Di essere a conoscenza degli obblighi a proprio carico della legge 136/2010 e di prendere atto che il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, oltre alle sanzioni specifiche, comporta la nullità assoluta dei contratti stipulati con la Città Metropolitana di Cagliari, nonché l'esercizio da parte della stessa della facoltà risolutiva espressa da attivarsi in tutti i casi in cui le transazioni siano state eseguite senza avvalersi di banche o della società Poste Italiane SPA

3) Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196 del 30 giugno 2003 e del D. Lgs. 10.08.2018, n. 101, come da GDPR (Regolamento UE 2016/679).

TIMBRO E FIRMA

(allegare copia del documento di identità del dichiarante, in corso di validità)