

Spett.le  
 AZIENDA ULSS N. 8 BERICA  
 Viale F. Rodolfi, 37 - 36100 VICENZA  
 C.F. e P.IVA: 02441500242  
**U.O.C. Contabilità e Bilancio**

**DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DEGLI OBBLIGHI DI TRACCIABILITÀ FINANZIARIA  
 DI CUI ALLA L. 13.08.2010 N. 136 E SS.MM.II.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 in qualità di \_\_\_\_\_  
 dell'impresa \_\_\_\_\_  
 con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
 codice fiscale dell'impresa n. \_\_\_\_\_  
 partita IVA n. \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 E-mail uffici amministrativi \_\_\_\_\_  
 PEC \_\_\_\_\_  
 ENDPOINT NSO \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di assumersi tutti gli obblighi di tracciabilità finanziaria di cui all'art. 3 della L. 13 agosto 2010 n. 136 e ss.mm.ii.;
- di impegnarsi a dare immediata comunicazione alla stazione appaltante ed alla Prefettura-ufficio territoriale del Governo della Provincia di Vicenza della notizia dell'inadempimento della propria controparte (subappaltatore/subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria;

**COMUNICA**

- che gli estremi identificativi del conto corrente dedicato da utilizzare per i pagamenti sono:

Banca: \_\_\_\_\_  
 Sede/Agenzia \_\_\_\_\_  
 Intestazione \_\_\_\_\_  
 Codice IBAN \_\_\_\_\_

Paese	Cod. controllo	Cin	ABI	CAB	CONTO CORRENTE

- che le generalità ed il codice fiscale delle persone delegate ad operare sul conto di cui prima sono:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
 Carica \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Carica \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Carica \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Carica \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

- di autorizzare ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n. 193/2003 e ss.mm.ii. il trattamento manuale/informatizzato dei dati personali;
- **di allegare al presente atto, ai sensi del D.P.R. 445/00, copia di un valido documento di identità del sottoscrittore.**

(Data \_\_\_\_\_, luogo \_\_\_\_\_)

FIRMA  
(del legale rappresentante dell'Impresa o di altro soggetto  
validamente delegato, munito di poteri di firma)

\_\_\_\_\_