

<b>TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI</b>
---

Spett.le Consiglio Autonomie locali  
Piazza Palazzo,2  
09100 Cagliari  
→ presidenzai@autonomielocali.net

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il ..... C.F. ....  
..... in qualità di legale rappresentante della ditta ..... con  
sede legale in ..... indirizzo ..... n ..... Cap  
..... C.F. .... P. IVA ..... tel ..... e-mail  
..... PEC.....

consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

**DICHIARA**

- di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, secondo quanto stabilito all'art. 3 della Legge n. 136/2010 e successive modificazioni ed integrazioni e di essere a conoscenza che il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale determina la risoluzione di diritto del contratto;

**COMUNICA**

- che i pagamenti a favore di questa Ditta relativi all'affidamento della fornitura di che trattasi dovranno essere eseguiti tramite bonifico:
  - ☐ bancario - Iban .....
  - ☐ postale- Iban.....
- che il conto corrente sopraindicato è dedicato, anche in via non esclusiva, alle commesse pubbliche; • che le persone delegate ad operare sui suddetti conti sono le seguenti:

<i>N.D.</i>	<i>Generalità complete</i>	<i>Codice Fiscale</i>

- di impegnarsi a comunicare, tempestivamente, ogni eventuale variazione dei dati e delle dichiarazioni rilasciate con la presente
- di impegnarsi a riportare il CIG sulla fattura emessa per il servizio in oggetto.

<b>TRATTAMENTO DATI</b>
-------------------------

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 che il Titolare del trattamento dei dati, tratterà i dati personali conferiti sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

Data

Firma del legale rappresentante \*

\_\_\_\_\_

N. B. La presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta digitalmente dal Legale rappresentante o in alternativa, con firma autografa. In tal caso allegare copia del documento di identità.