

COMUNICAZIONE ai sensi dell'art. 3 della L. 13.08.2010 n. 136 e ss. mm "Tracciabilità dei flussi finanziari"

Il/la sottoscritto/a **CLAUDIO GABRIELLI** legale rappr.te dell'impresa **C.C.C.P.SRL**
 (cognome) (nome)

consapevole che tutti i movimenti finanziari relativi ai lavori, ai servizi e alle forniture pubblici devono essere registrati su conti correnti dedicati alle commesse pubbliche e che gli stessi devono altresì essere effettuati esclusivamente tramite lo strumento del bonifico bancario o postale ovvero con altri strumenti di pagamento idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni

comunica

gli estremi identificativi del c/c (o di altro strumento di pagamento) sul quale dovranno essere effettuati i pagamenti in suo favore e dichiara che dello stesso si avvarrà per tutti i rapporti giuridici che verranno instaurati con il Comune di Pistoia (presenti e futuri) senza necessità di formulare apposite comunicazioni per ciascuna commessa:

(barrare la casella 1 o 2 o 3)

1) accreditato tramite bonifico su conto corrente **già esistente e attivo**

- bancario
- postale
- dedicato alle commesse pubbliche
 - in via esclusiva
 - in via non esclusiva

2 caratteri		2 car		1 carattere	5 caratteri					5 caratteri					12 caratteri											
I	T	4	8	L	0	3	4	4	0	2	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	4	8
PAESE		CHE		CIN	ABI					CAB					N° CONTO											
		CK																								

sul quale è delegato ad operare il sig./sig.ra **CLAUDIO GABRIELLI C.F. GBRCLD64H12H769W**
 (cognome) (nome)

2) accreditato tramite bonifico su conto corrente **di nuova accensione**

- bancario
- postale
- dedicato alle commesse pubbliche
 - in via esclusiva
 - in via non esclusiva

2 caratteri		2 car		1 carattere	5 caratteri					5 caratteri					12 caratteri											
PAESE		CHE		CIN	ABI					CAB					N° CONTO											
		CK																								

sul quale è delegato ad operare il sig./sig.ra _____ C.F. _____
 (cognome) (nome)

3) accreditato con altro strumento di pagamento idoneo a consentire la piena tracciabilità delle operazioni:
 (indicare lo strumento di pagamento prescelto) _____

Il sottoscritto si impegna a comunicare ogni modifica relativa ai dati dichiarati e trasmessi al Comune di Tortoreto

Il sottoscritto dichiara, altresì, che nei contratti sottoscritti con gli eventuali subappaltatori e con i subcontraenti della filiera delle imprese a qualsiasi titolo interessate ai lavori, ai servizi e alla forniture pubbliche o comunque (nel caso di assenza di contratto scritto) nell'ordinativo che si utilizza normalmente nella prassi commerciale è stata inserita la seguente clausola con la quale ciascuno di essi assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge n. 136 del 13/08/2010, pena di nullità assoluta.

C.C.C.P.SRL
 Sede SOC. Via Seppia n. 112 - Cortona (AR)
 53076 MONTEFRANDONE (AP)
 Tel. 0735.701817 - Fax 0735.704017
 Iscr. Reg. Imp. AP 01708990443 - REAAP n. 166991
 Cod. Fisc. e Part. IVA: 01708990443
 Capitale Sociale € 10.000 i.v.

Trattamento dei dati personali

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13, c.1, del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196 si informa che:

- a. la richiesta di dati assicura la tracciabilità dei flussi finanziari prevista dalla L. 13.08.2010 n. 136 e ss. mm al fine di prevenire infiltrazioni criminali;
- b. il conferimento dei dati ha natura obbligatoria;
- c. la conseguenza dell'eventuale rifiuto di comunicazione dei dati richiesti consiste nell'impossibilità di stipulare contratti con questa Pubblica Amministrazione o, se già stipulati, la nullità assoluta degli stessi;
- d. i soggetti o le categorie di soggetti cui possono essere comunicati i dati sono:1) il personale dell'ente che partecipa al procedimento; 2) ogni altro soggetto interessato ai sensi della legge 7 agosto 1990, n.241 e successive modificazioni; 3) altri soggetti della pubblica amministrazione; 4) il personale della Tesoreria di questo Comune;
- e. Il Comune di Pistoia, in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, informa i soggetti che intendono stipulare contratti con tale ente, che possono esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), presentando apposita istanza al Responsabile del trattamento.
In particolare, la normativa riconosce ad ogni interessato il diritto di poter accedere alle proprie informazioni e di conoscere le finalità e le modalità del trattamento per motivi legittimi, di richiedere l'aggiornamento, la rettificazione o, qualora ne abbia interesse, l'integrazione dei dati trattati.
- f. soggetto attivo del trattamento dati è il Dirigente del Servizio, Dr.ssa Daria Vitale.

Il presente modello deve essere compilato e firmato digitalmente

Stampa e firma qui