

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità:

**D I C H I A R A**

1. che gli estremi identificativi del c/c dedicato, in forma non esclusiva, alle commesse pubbliche sono:

BANCA \_\_\_\_\_

CODICE IBAN \_\_\_\_\_

BANCA \_\_\_\_\_

CODICE IBAN \_\_\_\_\_

2. che le persone delegate ad operare su di esso sono: (indicare generalità e codice fiscale)

Generalità	Codice Fiscale

3. di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione in ordine a quanto dichiarato con la presente e chiede di non tener conto di eventuali modalità di pagamento riportate sui documenti contabili, difformi dalla stessa.
4. di aver preso visione del contenuto dell'art. 3 della Legge 136/2010 e di essere consapevole delle sanzioni in cui potrò incorrere in caso di inosservanza delle disposizioni ivi contenute.
5. la presente sostituisce, per ogni effetto di Legge, eventuali precedenti ed analoghe dichiarazioni trasmesse dalla scrivente a codesto Ente.

In fede.

Data e Firma \_\_\_\_\_  
(leggibile e per esteso)

Allegato copia fotostatica del documento d'identità del sottoscrittore