

**Amministrazione destinataria**

Comune di Caccuri

**Ufficio destinatario**

Ufficio affari generali

**Comunicazione di conto corrente dedicato ad appalti e commesse pubbliche***Ai sensi dell'articolo 3, comma 7 della Legge 13/08/2010, n. 136***Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia		Numero Iscrizione			

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

**in riferimento****Appalti o commessa di riferimento**

- a tutti gli appalti, commesse e convenzioni pubbliche poste in essere con l'amministrazione destinataria
- all'appalto o commessa *(specificare)*

Al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dalla Legge 13/08/2010, n. 136

**COMUNICA**

i dati dei conti correnti dedicati alla gestione dei movimenti finanziari

**primo conto corrente**

**Stato conto corrente**

- preesistente
- nuova attivazione

**Classificazione conto corrente**

- conto corrente postale
- conto corrente bancario

Istituto

Filiale o sede

Intestatario

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

IBAN

<input type="text"/>
----------------------

**secondo conto corrente**

**Stato conto corrente**

- preesistente
- nuova attivazione

**Classificazione conto corrente**

- conto corrente postale
- conto corrente bancario

Istituto

Filiale o sede

Intestatario

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

IBAN

<input type="text"/>
----------------------

**terzo conto corrente**

**Stato conto corrente**

- preesistente
- nuova attivazione

**Classificazione conto corrente**

- conto corrente postale
- conto corrente bancario

Istituto

Filiale o sede

Intestatario

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

IBAN

<input type="text"/>
----------------------

**quarto conto corrente**

**Stato conto corrente**

- preesistente
- nuova attivazione

**Classificazione conto corrente**

- conto corrente postale
- conto corrente bancario

Istituto

Filiale o sede

Intestatario

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

IBAN

<input type="text"/>
----------------------



**quarto soggetto delegato**

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

**quinto soggetto delegato**

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Caccuri

Luogo

Data

il dichiarante