
	<p>Asmel Consortile S.C. a r.l. Sede Legale: Via Carlo Cattaneo,9 – 21013 GALLARATE (VA) Sede Operativa: Centro Direzionale - Isola G1 - Napoli P.Iva: 12236141003 www.asmecomm.it – portale di committenza pubblica</p> <p>COMUNE DI DOMODOSSOLA (VB)</p>	
---	---	---



**COMUNE DI DOMODOSSOLA
 PROVINCIA DI VERBANIA**

Stazione Appaltante: Comune di Domodossola – Piazza Repubblica Dell'Ossola 1 – 28845 DOMODOSSOLA (VB) Sito Internet:
www.comune.domodossola.vb.it

Ripartizione competente: Area patrimonio – Gestione del territorio-Protezione civile – Gare
 Tel. +39 0324/492208 Fax +39 0324 492219 e-mail gare@comune.domodossola.vb.it
 P.E.C: protocollo@pec.comune.domodossola.vb.it
<http://www.comune.domodossola.vb.it>

OGGETTO: AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI COPERTURA ASSICURATIVA
 DEL COMUNE DI DOMODOSSOLA
 PERIODO 30/09/2020-30/09/2023

Lotto 1 Incendio	CIG 8349271464
Lotto 2 Furto	CIG 8349287199
Lotto 3 Infortuni	CIG 834930721A
Lotto 4 CVT-KASKO	CIG 83493158B2
Lotto 5 RCT/RCO	CIG 8349329441
Lotto 6 Elettronica	CIG 8349342EF8

CPV 66510000-8 Servizi assicurativi

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. 445/2000
 E LEGGE 136 DEL 13 AGOSTO 2010 “TRACCIABILITA’ DEI FLUSSI FINANZIARI”**

Il sottoscritto _____

Codice fiscale _____

Nato il _____ a _____ (_____)

In qualità di _____

Dell'impresa _____

_____ a
 Con _____ sede _____ legale _____
 _____ in _____

Cod. fiscale n. _____ Partita IVA n. _____
 E-mail _____ Tel. _____ Fax _____
 Pec _____ (Posta _____ Elettronica _____ Certificata)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge n. 136/2010, relativi ai pagamenti di forniture e servizi effettuati a favore dell'Amministrazione in indirizzo

D I C H I A R A

▪ che gli estremi identificativi dei conti correnti "dedicati" ai pagamenti nell'ambito delle commesse pubbliche sono i seguenti:

conto corrente n. _____ aperto presso: _____
 IBAN: _____
 conto corrente n. _____ aperto presso: _____
 IBAN: _____

la ditta evidenzia che le persone delegate ad operare su tale/i conto/i sono:

1) _____, nato/a a _____ () il _____
 Cod. Fiscale _____;
 2) _____, nato/a a _____ () il _____
 Cod. Fiscale _____;

(si precisa che in caso la ditta utilizzi ulteriori conti correnti e altre persone siano delegate ad operare su tali conti correnti, vige l'obbligo di comunicarli tutti)

▪ che la ditta utilizzerà per tutte le proprie transazioni relative alle commesse pubbliche il/i conto/i corrente/i dedicato/i sopra indicato/i, comprese le transazioni verso i propri subcontraenti.
 data _____

Il Dichiarante

N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità valido del sottoscrittore.