**ALLEGATO N**

**DICHIARAZIONE DEL CONTO CORRENTE DEDICATO**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |       |
| Luogo e data di nascita |       |
| Codice Fiscale |       |
| Residente nel Comune di  |       | Provincia |       |
| Via/Piazza, numero, località |       |
| in qualità di titolare/legate rappresentante dell’impresa |       |
| Con sede legale nel Comune  |       | CF/PIVA |       |

in riferimento alla domanda di contributo FEAMPA, presentata per il bando di cui alla DGR n.       del       consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

al fine di ottemperare alle disposizioni di cui alla Legge 13 agosto 2010, n. 136 e s.m.i., con particolare riferimento all’art. 3 dedicato alla tracciabilità dei flussi finanziari per contratti e finanziamenti pubblici, di avvalersi del seguente conto corrente bancario / postale:

|  |  |
| --- | --- |
| BANCA/Poste Italiane Spa |       |
| SEDE / AGENZIA |       |
| CODICE IBAN |       |

[ ]  dedicato in via ***ESCLUSIVA***per tutte le commesse pubbliche o concessioni di finanziamento da Enti Pubblici *(\*)*

[ ]  dedicato in via ***NON ESCLUSIVA***per tutte le commesse pubbliche o concessioni di finanziamento da Enti Pubblici *(\*)*

*(\*) segnare con una crocetta la voce che interessa*

**COMUNICA ALTRESI’**

che, oltre al sottoscritto, sono delegati ad operare su detto conto i seguenti soggetti:

Persone delegate ad operare su di esso:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome/nome |       | Codice Fiscale |       |
| Luogo e data di nascita |       | Carica sociale |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome/nome |       | Codice Fiscale |       |
| Luogo e data di nascita |       | Carica sociale |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome/nome |       | Codice Fiscale |       |
| Luogo e data di nascita |       | Carica sociale |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome/nome |       | Codice Fiscale |       |
| Luogo e data di nascita |       | Carica sociale |       |

**SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente all’Amministrazione regionale ogni modifica sia degli estremi identificativi del conto corrente dedicato sopra precisato, sia delle generalità e del codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso come sopra elencate.

**LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE**

**lì**

IN FEDE