Carta Intestata

***DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O DI ATTO DI NOTORIETA’***

da rendersi ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47, 75 e 76 del DPR 445/2000

1. **PROVINCIA DI PAVIA**
2. **Settore Servizi per l’Impiego e Affari Istituzionali** 
   * 1. **Piazza Italia,2**
     2. **27100 Pavia (PV)**

**OGGETTO: Dichiarazione sostitutiva sulla Tracciabilità dei flussi Finanziari (art. 3 L. 136/2010 “Legge antimafia”) e Dichiarazione ai sensi dell’art. 28, c.2 D.P.R. 600/1973.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a | |  | | | | | | | | | |
| Nato/a a (Comune) | |  | | | | | | CAP |  | Prov. |  |
| il | |  | | | C.F. | | |  | | | |
| Residente in Via/P.za | |  | | | | | | | | N. |  |
| Comune | |  | | | | | | CAP |  | Prov. |  |
| In qualità di | | ☐ Legale Rappresentante | | | | | ☐ Soggetto con potere di firma | | | | |
| dell’impresa/ente (Ragione sociale) | | | |  | | | | | | | |
| con sede legale in Via/P.za | | |  | | | | | | | N. |  |
| Comune | |  | | | | | | CAP |  | Prov. |  |
| con sede operativa in Via/P.za | | |  | | | | | | | N. |  |
| Comune |  | | | | | | | CAP |  | Prov. |  |
| C.F. |  | | | | | P.I. | |  | | | |
| PEC |  | | | | | | | | | | |

consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall’art. 75 del D.P.R. 445/2000;

- al fine di poter assolvere gli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall’art. 3 della legge n. 136/2010;

- in merito al contributo relativo al **Bando PV0124 “Voucher cittadinanza digitale”**

**DICHIARA**

* **che gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale dedicato / dei conti correnti bancari/postali dedicati, anche non in via esclusiva, ai pagamenti nell’ambito delle commesse pubbliche/gestione dei finanziamenti pubblici sono i seguenti [[1]](#footnote-1) :**

|  |  |
| --- | --- |
| **c/c bancario n.** |  |
| **c/c postale n.** |  |
| Agenzia/Filiale |  |
| Codice IBAN |  |

(in caso di più conti dedicati, aggiungere le righe necessarie)

* **che le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare sui conti sopra evidenziati sono[[2]](#footnote-2) :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | |  | | | | |
| Nato/a a (Comune) | |  | CAP |  | Prov. |  |
| il |  | | | | | |
| Residente in Via/P.za | |  | | | N. |  |
| Comune | |  | CAP |  | Prov. |  |
| C.F. | |  | | | | |

(in caso di più soggetti, aggiungere le righe necessarie)

* **di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni ai sensi della L.136/2010 (art.3, comma 7);**
* **di aver preso visione del contenuto dell’art. 3 della L. 136/2010 e di essere consapevole delle sanzioni in cui può incorrere in caso di inosservanza delle disposizioni ivi contenute.**

**DICHIARA ALTRESÌ**

**(barrare una delle voci di seguito elencate)**

**☐ DI ESSERE SOGGETTO ALLA RITENUTA D’ACCONTO DEL 4% (EX ART. 28 DPR 600/73) IN QUANTO:**

**(barrare una delle voci di seguito elencate)**

☐ ENTE / DITTA INDIVIDUALE / SOCIETA’ CHE SVOLGE ATTIVITA’ CONNESSA ALL’ESERCIZIO DI ATTIVITA’ COMMERCIALE DI CUI ALL’ART. 55 D.P.R. 917/86 (TESTO UNICO DELLE IMPOSTE SUI REDDITI);

☐ ENTE NON COMMERCIALE MA CONTRIBUTO PERCEPITO PER L’ESERCIZIO DI ATTIVITA’ COMMERCIALE DI CUI ALL’ART. 55 D.P.R. 917/86 (TESTO UNICO DELLE IMPOSTE SUI REDDITI);

**☐ DI NON ESSERE SOGGETTO ALLA RITENUTA D’ACCONTO DEL 4% (EX ART. 28 DPR 600/73) IN QUANTO:**

**(barrare una delle voci di seguito elencate)**

☐ ENTE NON COMMERCIALE E CONTRIBUTO PERCEPITO PER L’ESERCIZIO DI ATTIVITA’ DIVERSE DA QUELLE DI CUI ALL’ART. 55 D.P.R. 917/86 (TESTO UNICO DELLE IMPOSTE SUI REDDITI);

☐ O.N.L.U.S. IN BASE DELL’ART. 16 DEL D.LGS. 460/97;

☐ ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Il/La Legale Rappresentante / Il Soggetto con potere di firma***

*Documento firmato digitalmente ai sensi del TU 445/2000 e del D.Lgs. 82/2005 e rispettive norme collegate*

1. Indicare gli estremi identificativi di tutti i conti bancari/postali dedicati. [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare i dati di tutte le persone delegate ad operare sui conti bancari/postali dedicati. [↑](#footnote-ref-2)