Al Comune di Ittiri

Via S. Francesco, 1

CAP. 07044 Ittiri (SS)

**LAVORI DI CONSOLIDAMENTO DELLA FRANA DELLA STRADA COMUNALE -SOS PORCHILES- COMUNE DI ITTIRI (SS). D.P.C.M. 27 SETTEMBRE 2021 - PIANO DEGLI INTERVENTI PER LA MITIGAZIONE DEL RISCHIO IDROGEOLOGICO MASE - DECRETO INTERMINISTERIALE N. 455 DEL 27-12-2024.**

**INTERVENTO 20LR023/MT**

**PROCEDURA APERTA, AI SENSI DELL’ART. 71 DEL D.LGS 36/2023 CON APPLICAZIONE DEL CRITERIO DEL MINOR PREZZO E DELL'INVERSIONE PROCEDIMENTALE DI CUI ALL'ART. 107 C. 3 DEL D.LGS. N. 36/2023, SULLA PIATTAFORMA SARDEGNA CAT, CON IL CRITERIO DEL MINOR PREZZO AI SENSI DELL’ART. 50, COMMA 4, DEL D.LGS 36/2023.**

**IMPORTO A BASE D’ASTA: € 411.559,75, COMPRENSIVO DEGLI ONERI PER LA SICUREZZA, PARI AD € 11.559,75 E DEL COSTO DELLA MANODOPERA PARI AD € 96.749,03.**

**CUP J48E22000180004 - CIG: B90E82569C**

ALL. XX - **COMUNICAZIONE C/C DEDICATO AI SENSI DELL’ART. 3 COMMA 7 DELLA LEGGE 136/2010 E S.M.I.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto | |  | | | |
| Nato a | |  | | Il |  |
| Codice fiscale | |  | | | |
| Cittadinanza | |  | | | |
| Domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di: | | | | | |
|  | Titolare o Legale rappresentante | | | | |
|  | Procuratore | | | | |
| Del concorrente | |  | | | |
| Con sede legale in | |  | | | |
| Via/Piazza/… | |  | | | |
| N° civico | |  | CAP | |  |
| Codice fiscale | |  | | | |
| Partita IVA | |  | | | |
| CCNL applicato | |  | | | |
| PEC | |  | | | |
| E-mail | |  | | | |
| Telefono | |  | | | |

**Consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, preso atto delle disposizioni di cui alla Legge 136/2010 e s.m.i. relative agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

Al fine di ottemperare alle disposizioni di cui all’art.3 della Legge 136/2010 e s.m.i. di avvalersi del seguente c/c dedicato:

|  |  |
| --- | --- |
| **Istituto bancario** |  |
| **IBAN** |  |
| **SWIFT** |  |
| □ | Destinato, in via esclusiva, per tutte le commesse pubbliche o concessioni di finanziamento da Enti Pubblici |
| □ | NON destinato, in via esclusiva, per tutte le commesse pubbliche o concessioni di finanziamento da Enti Pubblici |

**COMUNICA**

Che sono delegati ad operare sul conto sopraindicato i seguenti soggetti:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** | **Luogo di nascita** | **Data di nascita** | **Codice Fiscale** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**SI IMPEGNA**

A comunicare ogni eventuale variazione dei dati sopra riportati;

**PRENDE ATTO CHE**

* Il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti di incasso o pagamento idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni costituisce causa di risoluzione del contratto ai sensi dell’art. 3 comma 9bis della Legge 136/2010 e s.m.i.;
* Qualsiasi inadempienza comporterà la risoluzione automatica del rapporto contrattuale;
* La presente dichiarazione è da considerarsi valida fino a revoca/sostituzione.

*Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

IL LEGALE RAPPRESENTANTE /

PROCURATORE DELL’IMPRESA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Timbro e firma)*

**N.B.** La presente dichiarazione deve essere **firmata con firma digitale** del dichiarante ovvero la firma deve essere autenticata ai sensi del D.P.R.n°445/2000 allegando copia di un documento di identità del dichiarante.