

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO, IN UN UNICO LOTTO, DEL SERVIZIO DI TRASPORTO  
AMBULANZA INFRA-OSPEDALIERO DESTINATO AL P. O. SS. TRINITÀ DI CAGLIARI AI SENSI  
DELL’ART. 71 DEL D.LGS. 36/2023. CIG. PADRE: B11C5F3E46**

**MODELLO TRACCIABILITA’ FLUSSI FINANZIARI AI SENSI  
DELLA LEGGE 136/2010**

**Allegato n.4**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_,  
Prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, in qualità \_\_\_\_\_  
dell'Impresa \_\_\_\_\_,  
con sede legale in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Cap \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_. codice fiscale n. \_\_\_\_\_  
partita IVA n. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali che, in caso di falsità in atti e mendaci dichiarazioni, sono comminate ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, sotto la propria responsabilità

#### **D I C H I A R A**

**- che ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 13 Agosto 2010, n. 136, è dedicato il seguente conto corrente bancario/postale:**

Numero conto corrente: \_\_\_\_\_

Istituto di Credito: \_\_\_\_\_

Agenzia: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

**- che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato sono i seguenti:**

• Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a, a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_.

• Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a, a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_.

- che, ai sensi dell'art. 3 comma 8 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l'obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del contratto.

Firma Digitale <sup>1</sup>

<sup>1</sup> Allegare copia del documento di identità (in corso di validità) del sottoscrittore, ai sensi dell'art.38 D.P.R. 28.12.2000 n° 445.