**COMUNICAZIONE ALLA STAZIONE APPALTANTE**

**A CURA DEL SOGGETTO TENUTO AGLI OBBBLIGHI DI TRACCIABILITA’**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***DITTA ………………………………………………………………………………………………….……..***  con sede ……………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice Fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Partita IVA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | |

1. **Estremi identificativi del conto corrente bancario o postale dedicato: Nuovo C/C.: data di apertura**

C/C esistente: data di 1^ utilizzazione per la commessa pubblica

Banca Agenzia

Indirizzo

Codice IBAN (***scrivere in modo leggibile***)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| S.PAESE | | COD.CONTR | | CIN | ABI | | | | | CAB | | | | | NUMERO DI CONTO CORRENTE | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **generalità e codice fiscale delle persone delegate ad operare sullo stesso:**

SIg.

Nato a il

CODICE FISCALE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Il contraente si impegna a comunicare ogni modifica relativa ai dati trasmessi.**

Si assumono le responsabilità in merito all’esattezza dei dati sopra riportati e ci si impegna a comunicarVi tempestivamente qualsiasi variazione dovesse intervenire, nella consapevolezza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (Artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa DPR. 445/2000).

***Data***

IL CONTRAENTE

(firma del legale rappresentante

o di soggetto munito di apposita procura)

Allegati: copia documento di riconoscimento del sottoscrittore