

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O DI ATTO DI  
NOTORIETA' AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/00

**SERVIZIO DI MEDICO COMPETENTE**  
**PERIODO 01.01.2022 – 31.12.2023**

**Cig: ZBC3327AC3**

Il sottoscritto .....  
nato il..... a .....  
codice fiscale .....  
in qualità di (*carica sociale*) .....  
della ditta .....  
..... con sede legale in .....  
..... via .....  
..... Tel. .... Fax .....  
codice fiscale .....  
partita IVA .....

ai fini degli adempimenti previsti dall'art. 3 della Legge 13 agosto 2010 n° 136 e successive modificazioni e integrazioni, assume gli obblighi di tracciabilità di cui alla predetta Legge, pena la nullità del contratto relativo alla fornitura/servizio/lavoro contraddistinto/i dal/i codice/i **CIG: ZBC3327AC3**

All'uopo

**DICHIARA**

che il conto corrente di seguito indicato, attivato secondo il disposto dell'art. 3 comma 1 della predetta Legge 136/2010 e successive modificazioni e integrazioni, presso

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

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

e contraddistinto dal codice Iban \_\_\_\_\_

è dedicato, in via esclusiva/non in via esclusiva, alle commesse pubbliche e sullo stesso saranno effettuati tutti i movimenti finanziari relativi alla fornitura contraddistinta dal/i seguente dal codice **CIG: ZBC3327AC3**

In base a quanto previsto dall'art. 3 comma 7 della stessa norma comunica di seguito le generalità ed il codice fiscale delle persone delegate ad operare sul predetto conto:

Sig. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Prende atto pertanto ed accetta la clausola risolutiva espressa di cui al comma 8 dell'art. 3 della Legge 136/2010 e garantisce altresì gli obblighi di tracciabilità di cui sopra anche da parte di eventuali subappaltatori e/o subcontraenti. A tal proposito si autorizzano sin da ora eventuali verifiche sui contratti sottoscritti tra le parti.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Avvertenza:**

\_\_ Ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 21 e 38, comma 3, del DPR n. 445/2000, alla presente dichiarazione deve essere allegata, pena esclusione, copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore (carta di identità, patente di guida, passaporto, patente nautica, libretto di pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato).