**Dati informativi**

**Intestazione Ditta**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di Amministratore della ditta di seguito specificata, fornisce le seguenti dichiarazioni, rese ai sensi del D.P.R. n° 445/2000:

€ che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi (come previsto dall’art. 4 comma 14 bis del D.L. 70/2011, convertito con L. 106/2011) e che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate e non pagate;

|  |  |
| --- | --- |
| **DITTA** | |
| Denominazione/ragione sociale |  |
| Codice fiscale/partita IVA |  |
| e-mail |  |
| Sede legale e operativa |  |
| Comune e provincia |  |
| C.A.P. |  |
| Dimensione aziendale |  |
| C.C.N.L. applicato |  |
| **ENTI PREVIDENZIALI** | |
| I.N.A.I.L. : codice ditta/impresa |  |
| I.N.A.I.L. : posizione assicurativa territoriale |  |
| I.N.P.S. : matricola aziendale |  |
| I.N.P.S. : sede competente |  |
| **C.C.I.A.A.** | |
| Camera di commercio – R.E.A. |  |
| Camera di commercio: sede competente e n. iscrizione |  |

**Allegato: copia documento d’identità del/la sottoscritto/a in corso di validità**

Roma, timbro e firma del legale rappresentante

* **Allegare copia Documento Identità**
* **Autocertificazione di regolarità nei versamenti INAIL e INPS**

**INTESTAZIONE DITTA**

* NORMATIVA ANTIMAFIA TRACCIABILITA’ DEI FLUSSI FINANZIARI
* Oggetto: Comunicazione dati art. 3 Legge 136 del 13/08/2010. Tracciabilità flussi finanziari

Ai sensi dell’art. 3della legge 136 del 13/08/2010 il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_) il \_\_/\_\_/\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali previste e richiamate dal D.P.R. 445/20000 in caso di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

1. Che gli estremi identificativi del c/c dedicato in via esclusiva/non esclusiva al pagamento della fornitura, sono:

Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conto corrente n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ABI \_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Che le persone delegate ad operare su di esso sono

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all’art. 3 della legge 136 del 13/08/10 e successive modifiche e integrazioni;
2. Di impegnarsi a comunicare ogni modifica ai dati trasmessi;
3. Di impegnarsi ad indicare su ogni fattura il numero di conto (IBAN) sul quale effettuare il relativo pagamento;

in fede

Il/la legale rappresentante

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