**MODELLO ALLEGATO B – TRACCIABILITA’ PAGAMENTI**

**DICHIARAZIONI POSSESSO REQUISITI E TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI (L.**

**136/2010 E SS.MM.II)”**

**Oggetto:** conto dedicato ai sensi dell’art. 3, comma 7 della legge n. 136/2010.

Il/la sottoscritto/a nato/a a ( ) il / / , residente in , ( ), codice fiscale: , nella sua qualità di:

*(Selezionare una delle seguenti opzioni)*

[ ] Legale rappresentante [ ] Procuratore

*(In caso di procuratore)* Numero di procura: del / / : tipo *(indicare se generale o speciale)*

autorizzato a rappresentare legalmente il seguente soggetto

 , con sede legale in , , , C.F.: , e P.I.: ;

In ottemperanza agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari, previsti dalla normativa in oggetto, comunica gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale dedicato e le generalità dei soggetti delegati ad operare su tale conto:

presso la Banca/Poste Italiane S.p.A. *(Denominazione completa)*

 Agenzia/Filiale Via , codice IBAN

che le persone delegate ad operare sul conto corrente/postale sopra indicato, sono:

1. Sig. codice fiscale:
2. Sig. codice fiscale:
3. Sig. codice fiscale:
4. Sig. codice fiscale:

Qualora dovessero verificarsi delle variazioni a quanto sopra, sarà nostro obbligo produrre nuova comunicazione.

Di essere nel seguente regime fiscale:

* + Ordinario con aliquota I.V.A. al 22%;
	+ Regime dei minimi con esenzione dell’I.V.A.;
	+ Altro (specificare quale aliquota IVA) ;

Di dover applicare per gli Enti pubblici oneri previdenziali (C.N.G., INARCASSA, EPAP, ecc) nella misura del %;

Di essere a conoscenza che la presente indagine di mercato non vincola in alcun modo l’Amministrazione, che sarà libera di non procedere all’affidamento o di avviare altre procedure.

Data,

Il Legale Rappresentante