



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



CONSORZIO
SOCIALE
VALLE DELL'IRNO
AMBITO S6

**AZIENDA SPECIALE CONSORTILE CONSORZIO SOCIALE VALLE DELL'IRNO
AMBITO S6 REGIONE CAMPANIA
PIANO DI ZONA SOCIALE EX L. 328/2000
- DIREZIONE -**

DICHIARAZIONE DEI FLUSSI FINANZIARI

PROCEDURA APERTA TELEMATICA AI SENSI dell'art. 71 del D. Lgs. 36/2023 MEDIANTE IL RICORSO AL MERCATO ELETTRONICO DELLA P.A. (Me.P.A.) PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SEGRETARIATO SOCIALE - SUPPORTO ALLE ATTIVITA' AMMINISTRATIVO CONTABILI - NELL'AMBITO DELLE MISURE CONNESSE AL CONTRASTO ALLA POVERTA' A VALERE SULLA QUOTA SERVIZIO FONDO NAZIONALE POVERTA' ANNUALITA' 2022 E 2023.

Codice CIG: B1A3A078D8

CUP: B41H22000370003 per un importo di € 55.000,29 (oltre I.V.A.) a valere sulla Quota Servizio Fondo Nazionale Povertà annualità 2022;

CUP: B41H23000250003 per un importo di € 27.500,00 (oltre I.V.A.) a valere sulla Quota Servizio Fondo Nazionale Povertà annualità 2023:

IMPORTO A BASE DI GARA: € 82.500,29 oltre IVA

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____

in qualità di (carica sociale) dell'Ente _____

Sede legale _____

Sede operativa _____

Telefono _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità, al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art.3 della legge n.136/2010, relativi ai pagamenti di forniture e servizi effettuati a favore dell'Amministrazione in indirizzo

DICHIARA

▪ che gli estremi identificativi dei conti correnti "dedicati" ai pagamenti nell'ambito delle commesse pubbliche sono i seguenti:

conto corrente n. aperto presso: _____

IBAN: _____

conto corrente n. aperto presso: _____

IBAN: _____

la ditta evidenzia che le persone delegate ad operare su tale/i conto/i sono:

1) _____, nato/a a _____ () il _____

Cod. Fiscale: _____

2) _____, nato/a a _____ () il _____

Cod. Fiscale: _____

(si precisa che in caso la ditta utilizzi ulteriori conti correnti e altre persone siano delegate ad operare su tali conti correnti, vige l'obbligo di comunicarli tutti)

▪ che la ditta utilizzerà per tutte le proprie transazioni relative alle commesse pubbliche il/i conto/i corrente/i dedicato/i sopra indicato/i, comprese le transazioni verso i propri subcontraenti.

Data _____

Il Dichiarante _____

N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.