

Questo modulo dovrà essere obbligatoriamente compilato ed inviato ad Insiel Spa - Via San Francesco 43 34133 Trieste (anche a/m fax allo 040-3737333) o via mail all'indirizzo **tracciabilita@insiel.it** se firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 7-3-2005 n. 82

Spett.le  
INSIEL S.p.A. con socio unico  
Via San Francesco d'Assisi n°43  
34133 TRIESTE (TS)

**DICHIARAZIONE EX ART.3 LEGGE N.136 DEL 2010  
(TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI)**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di: *(barrare la casella che interessa)*

- legale rappresentante della ditta/società: \_\_\_\_\_
- soggetto privato

assumo gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge 13 agosto 2010, n. 136.

- per tutti i rapporti contrattuali con Insiel S.p.A. fino a nuova comunicazione che sarà mia cura inviare
- oppure*
- per il seguente contratto (indicare oggetto dell'ordine/contratto)

al quale è stato assegnato il CIG \_\_\_\_\_  
(indicare numero di Cig comunicato nell'ordine/contratto)

**DICHIARANDO**

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,

**ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445**

CHE I FATTI, STATI E QUALITÀ RIPORTATI NEI SUCCESSIVI PARAGRAFI CORRISPONDONO A VERITÀ

- 1) gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale dedicato, anche in via non esclusiva, alla gestione dei movimenti finanziari relativi alle commesse pubbliche, sono i seguenti:

---

(nome Istituto di credito)

---

(indirizzo della filiale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(codice IBAN)

- 2) la/le persona/e delegata/e ad operare su detto conto è/sono il/la/i signor/a/i:

---

(nome cognome)

---

(luogo di nascita) (data di nascita)

---

(codice fiscale)

\* o \* o \*

---

(nome cognome)

---

(luogo di nascita) (data di nascita)

---

(codice fiscale)

\* o \* o \*

---

(nome cognome)

---

(luogo di nascita) (data di nascita)

---

(codice fiscale)

Mi impegno, inoltre, a comunicare tempestivamente ogni modifica o integrazione alle informazioni sopra fornite.

---

(luogo)

---

(data)

In fede

Firma del legale rappresentante o del soggetto privato<sup>1</sup>

Alla presente dichiarazione deve essere allegata obbligatoriamente fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

<sup>1</sup> Il dichiarante deve sottoscrivere il presente documento mediante firma autografa o alternativamente mediante firma digitale ai sensi del D.Lgs. 7-3-2005 n. 82

**inserire questa e altre pagine aggiuntive se risulta necessario aggiungere altri c/c o altri soggetti delegati**

- 1) gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale dedicato, anche in via non esclusiva, alla gestione dei movimenti finanziari relativi alle commesse pubbliche, sono i seguenti:

---

(nome Istituto di credito)

---

(indirizzo della filiale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(codice IBAN)

- 2) la/le persona/e delegata/e ad operare su detto conto è/sono il/la/i signor/a/i:

---

(nome cognome)

---

(luogo di nascita)

---

(data di nascita)

---

(codice fiscale)

\* \* \* \* \*

---

(nome cognome)

---

(luogo di nascita)

---

(data di nascita)

---

(codice fiscale)

\* \* \* \* \*

---

(nome cognome)

---

(luogo di nascita)

---

(data di nascita)

---

(codice fiscale)

Mi impegno, inoltre, a comunicare tempestivamente ogni modifica o integrazione alle informazioni sopra fornite.

**Allegato a modello presentato in data:**

In fede

---

(data)

Firma del legale rappresentante o del soggetto privato<sup>1</sup>

Alla presente dichiarazione deve essere allegata obbligatoriamente fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

<sup>1</sup> Il dichiarante deve sottoscrivere il presente documento mediante firma autografa o alternativamente mediante firma digitale ai sensi del D.Lgs. 7-3-2005 n. 82